

沼田市社会福祉協議会 出前講座申込書

年 月 日

沼田市社会福祉協議会長 様

団体名
代表者 住 所
氏 名
電話番号

沼田市社会福祉協議会出前講座を希望するので、下記のとおり申し込みます。

記

希望する講座名	
希 望 日 時	第 1 希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分
	第 2 希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分
開 催 場 所	
受 講 人 数	
集会等の名称	名称
及 び 目 的	目的
備 考	(受講に際して希望等がある場合は記入してください。)

- 注 1 概ね 10 人以上の団体が対象となります。
- 2 担当部署の業務の関係上、日時等でご希望に添えない場合があります。
- 3 特定の政党、宗教又は営利活動を目的とした催し等には、出前講座は実施できません。