|  |
| --- |
| ふくし出前講座申込書　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：　　　年　　　月　　　日※申請書は講座実施希望日の概ね2か月前までに提出してください。 |
| 申請者 | 住所 | 〒　　　-中能登町 |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  | 連絡先 |  |
| 講座実施希望日 | ①　　　年　　月　　日(　　)　　　時　　分～　　　時　　分②　　　年　　月　　日(　　)　　　時　　分～　　　時　　分③　　　年　　月　　日(　　)　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 講座内容 | ※「ふくし出前講座」一覧から講座内容を選んでください。具体的な内容の希望があれば合わせてご記入ください。 |
| 実施場所 |  |
| 予定人数 | 　　　　　　　人 |
| 備考 |  |

【提出先】

社会福祉法人 中能登町社会福祉協議会

〒929-1704　中能登町末坂2部57番地1

電話番号 (0767)74-2252 ファックス番号(0767) 74-2253

E-mail nakanoto.syakyou@tiara.ocn.ne.jp