|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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