東海村社会福祉協議会出前講座登録書

（社協ＦＡＸ：283-4535）

令和　　年　　月　　日

団体名

代表者氏名

住所

電話

FAX

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名 |  |
| 内容 |  |
| 所要時間 | 分 |
| 対象人数 | 人　～　　　　　　人 |
| 依頼可能日 | 月・火・水・木・金・土・日  （その他：　　　　　　　　　）  　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 必要経費・謝金等 |  |
| 担当者名 |  |
| 備考 |  |