令和　　年　　月　　日

米沢市社会福祉協議会長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 申込者氏名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| メール |  |

**米沢市社会福祉協議会おしょうしな福祉出前講座利用申込書**

　米沢市社会福祉協議会おしょうしな福祉出前講座を利用したいので、次の

とおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第一希望：令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分  第二希望：令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分  第三希望：令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | | |
| 場　所 |  | 参加人数 |  |
| 希望講座No.  希望講座名 | 講座№ | | |
| 集会等の名称 |  | | |
| 開催目的 |  | | |
| 備　考 |  | | |