様式第1号

**お申し込みは　FAX　0950－22－3175　又は電子メール**[**hirado@sha-kyo.net**](mailto:hirado@sha-kyo.net)**まで**

**平戸市社会福祉協議会　出前講座申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－  県　　　　市・郡　　　　　町　　　番地 |
| 連絡先 | TEL　　　　　－　　　－  FAX　　　　　－　　　－  電子メール　　　　　　＠ |
| 担当者名 |  |
| 参加予定人員 | 人 |
| 出前講座会場 | 〒　　　－  県　　　　市・郡　　　　　町　　　番地  ℡ |
| ご希望の講座 | （ご希望の講座をご記入ください。） |
| 講座ご希望日時 | 第一希望　平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～  第二希望　平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～  第三希望　平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～ |
| 講座開催場所 | 住所　〒　　　－  県　　　　市・郡　　　　　町　　　番地  ℡　　　　　－　　　　－  （準備できる備品に〇をお願いします。）  パスコン（パワーポイント2010以上）・プロジェクター・スクリーン  駐車場　有・無（いずれかに〇をお願いします。） |
| 備考 | （何も記入されないでください） |