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****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） |