



三田市社協 出張ふくし教室申込書

平成 年 月 日申込み

希望講座内容				
申込者	ふりがな			【団体の活動内容】
	団体の名称			
	ふりがな			
	担当者氏名			
	連絡先			FAX
		Eメール		
参加予定人数	名	職種 (あれば)		
ねらい (具体的に記載 いただければ幸 いです。)				
日時・会場	第1希望	平成 年 月 日 ()	時 分	時 分
		場所		
	第2希望	平成 年 月 日 ()	時 分	時 分
		場所		
	第3希望	平成 年 月 日 ()	時 分	時 分
		場所		
実施方法	<input type="checkbox"/> 出張ふくし教室単独で実施 <input type="checkbox"/> 他の会合(事業)と併せて実施(会合名:)			
備考 (ご要望等ご記載 ください)				
出張ふくし教室を お知りになったきっか けは何ですか?				