



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	住所		
		TEL	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		
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:)			
日刊紙への情報提供 ※情報提供は当会から行 ないますが、取材されな い場合もあります。	可 ・ 不可 ・ 条件付で可(条件:)			
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?				