

令和 年 月 日

向日市社会福祉協議会
会長 小林 和子 様

団体名 _____

福祉教育出前講座申込書

標記の件について、下記のとおり、申し込みします。

記

担 当 者	(氏名)		(役職・担当学年等)	
T E L				
F A X				
E - mail				
会 場				
対 象 者		参加者数	人	
希望日時	第1希望	月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分		
	第2希望	月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分		
	第3希望	月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分		
希望内容	※具体的な内容をご記入ください。(例) 点字体験等			

(記入例) 令和 年 月 日

向日市社会福祉協議会
会長 小林 和子 様

団体名 向日社協学校

福祉教育出前講座申込書

標記の件について、下記のとおり、申し込みします。

記

担 当 者	(氏名) 向日 花子		(役職・担当学年等) 学年主任 (担当学年3年)	
T E L	0 7 5 - 9 3 2 - 1 9 6 0			
F A X	0 7 5 - 9 3 3 - 4 4 2 5			
E - mail	chiiki@muko-shakyo.or.jp			
会 場	向日市社協学校 3年生教室			
対 象 者	3年生		参加者数	1 0 0 人
希望日時	第1希望	1 0 月 1 5 日 (水) 午前・午後 1 時 2 5 分 ~ 3 時 1 5 分		
	第2希望	1 0 月 1 6 日 (木) 午前・午後 1 時 2 5 分 ~ 3 時 1 5 分		
	第3希望	1 0 月 1 7 日 (金) 午前・午後 1 時 2 5 分 ~ 3 時 1 5 分		
希望内容	※具体的な内容をご記入ください。(例) 点字体験等 手話体験、車いす体験、点字体験			