【提出方法】

 ＦＡＸ:０５５-９８６-３７９４

 E-mail:bureau@nagaizumi-shakyo.jp

 持 参:長泉町下土狩967-2 長泉町福祉会館内

災害ボランティア活動における出前講座　申込書

令和　年　月　日

社会福祉法人長泉町社会福祉協議会会長　様

≪申込団体名≫

　申込者名

　住　　所　長泉町

　電話番号

下記のとおり、申込します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希 望 日 | 第１希望日　令和　　年　　月　　日（　）第２希望日　令和　　年　　月　　日（　）第３希望日　令和　　年　　月　　日（　） |
| 時　　間 | 時　　　分　　～　　　時　　　分　 |
| 会　　場 | 会場名：住　所： |
| 参加人数 | 約　　　名 |
| 講義内容 | 主に聞きたい内容があれば、ご記入ください。 |
| 備　　考 |  |