出前講座実施依頼書

団　体　名		（ふりがな） 担 当 者 名	
連　絡　先	住所　〒　　－ 電話番号　　－　　－		
講座の内容	・社協事業全般　・会員会費　・共同募金　・ふれあいサロン活動 ・認知症予防　・成年後見　・介護保険、予防　・ボランティア活動 ・災害時対応　・災害ボランティアセンター　・その他（　　）		
内容の詳細			
実　施　日	平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分		
会　　場	住　所		
対　象　者	人　（　　）		
打　合　日	平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～		
備　　考			

受　付　日	平成　　年　　月　　日（　　）	受　付　者	

担当課	会長	事務局長	課長	調整幹	主幹	主査	主任	担当