

# 福祉出前講座申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
生駒市社会福祉協議会 殿

申請者 住 所

団体名

氏 名

(代表者)

電話番号

次のとおり福祉出前講座を申請します。

講 座 名 (内 容)	
実 施 目 的	
実 施 日 時	令和 年 月 日 ( ) 時から 時まで
実 施 場 所	
対象者及び人数	人
使用物品名	
特 記 事 項	