

様式第 1 号（第 6 条関係）

出前講座申込書

年 月 日

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会 会長 様

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

実 施 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実 施 場 所	
参 加 予 定 人 数	
希望する講座内容	
講座の実施目的	
備 考	