様式 1

大仙市社会福祉協議会無料出前講座申込書

令和　　年　　月　　日

グループ名 （代表者名）		（代表者名　　）
連絡先	住所 電話	〒 （　　）
連絡先	担当者氏名	
希望するテーマ		第1希望　No.　　（ 内容　　） 第2希望　No.　　（ 内容　　）
希望する日時		第1希望　　月　　日（　　曜日）　　時　　分～　　時　　分 第2希望　　月　　日（　　曜日）　　時　　分～　　時　　分
実施する会場名 所在地		（所在地　　）
実施方法		□「無料出前講座」単独で実施 □他の会合とあわせて実施 （会合名　　）
参加予定者数		人
備考（テーマの中で特に希望する内容や連絡事項をお書きください）		

○お申し込み、お問い合わせは、社会福祉協議会地域福祉課または各支所へお願いします。
　受付後、内容や日程調整後決定通知書にて派遣職員等についてお知らせします。
　お申し込みは、郵送、FAX等でも受け付けます。

○申込み先一覧

地域福祉課（大曲地域）	電話	0187－63－0277	FAX	0187－62－8008
神岡支所	電話	0187－72－2948	FAX	0187－87－1081
西仙北支所	電話	0187－75－1145	FAX	0187－75－1070
中仙支所	電話	0187－56－4670	FAX	0187－56－4671
協和支所	電話	018－862－3532	FAX	018－892－3584
南外支所	電話	0187－74－2097	FAX	0187－74－2081
仙北支所	電話	0187－73－7380	FAX	0187－73－7388
太田支所	電話	0187－88－2940	FAX	0187－88－2941
西部介護ステーション	電話	0187－87－3500	FAX	0187－87－3501

受付