

足立区社会福祉協議会 福祉出前講座申請書

問合せ：03-6807-2127（基幹地域包括支援センター東部）
FAX：03-5681-3374

希望テーマ			
希望日時	R 年 月 日 () : ~ :	当日待ち合わせ時刻 :	
会場	会場名 : 住 所 :		
参加対象者		受講予定人数	名
申請者氏名			
申請者連絡先			
備考			

出前講座終了後 基幹地域包括支援センターへの報告

テーマ	
人数/懇談会	受講人数 _____ 名 グループワーク(懇談会) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他 反響等	※アンケート等ございましたら、データを添付してください。

社協記入欄