

社会福祉法人清須市社会福祉協議会 福祉学習会講師等派遣申請書

社会福祉法人清須市社会福祉協議会長 様

団体名 _____

住所(所在地) 清須市 _____

代表者 _____

電話番号 (_____) _____

下記のとおり福祉学習会講師等の派遣を申請します。

記

1. 事業概要

事業名		
事業内容		
日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分	
会場		
参加者	人数	名
	対象	

2. 講師依頼事項

依頼内容	
依頼時間	時 分 ~ 時 分
その他	