

(様式 1)

北広島市社会福祉協議会出前講座 申込書記載例

令和●年●月●日

北広島市社会福祉協議会 会長 様

【申込者】

団体名 エルフィンビル自治会

代表者 会長 北 広

連絡先担当者 総務部長 北広 島

住 所 北広島市 エルフィンビル●丁目●-●

電話番号 ●●●-●●●●-●●●●

|      |                                                                                                           |                        |                                      |  |                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--|---------------------|
| 希望講座 | (講座番号)<br>1                                                                                               | (講座名)<br>北広島市社会福祉協議会とは |                                      |  |                     |
| 希望日時 | 第 1 希望日                                                                                                   |                        | 第 2 希望日                              |  | 第 3 希望日             |
|      | 1 0 月 1 日 (水)<br>10 時 30 分~11 時 30 分                                                                      |                        | 1 0 月 8 日 (水)<br>10 時 30 分~11 時 30 分 |  | 月 日 ( )<br>時 分~ 時 分 |
| 開催場所 | エルフィンビル自治会館 (1 階 和室)                                                                                      |                        |                                      |  |                     |
|      | 物品確認~プロジェクター: 有 (無) / スクリーン: 有 (無) / マイク (有)・無<br>長机 (有)・無 / 椅子: 有 (無) / 延長コード (有)・無                      |                        |                                      |  |                     |
| 開催内容 | 賛助会費や赤い羽根募金への協力依頼はあるが、そもそも社会福祉協議会とは                                                                       |                        |                                      |  |                     |
|      | どういう組織でどんな仕事をしているのか学ぶことを目的とする。                                                                            |                        |                                      |  |                     |
| 参加人数 | 5 0 名 (内訳: 住民 )                                                                                           |                        |                                      |  |                     |
| 備考   | 説明者は事務局長とし、開催日程は第 1 希望で調整済み<br>※担当者は申込み時、または日程決定を連絡する際に詳細内容 (机・その他物品・<br>すすめ方等) を確認すること / 枠内が足りない場合は裏面に記載 |                        |                                      |  |                     |

北広島市社会福祉協議会受付処理欄

|    |                                    |       |    |         |    |
|----|------------------------------------|-------|----|---------|----|
| 決裁 | 法人運営担当 ・ 地域福祉担当 ・ 権利擁護担当 ※依頼講座担当に○ |       |    |         |    |
|    | 事務局長                               | 事務局次長 | 主査 | スタッフ    | 担当 |
|    | 印                                  | 印     | 印  | 印 印 印 印 | 印  |