

白山市市民活動・ボランティアセンター(白山市社会福祉協議会内)

担当者宛(TEL:276-3729 FAX:276-4535)

「白山市共生のまちづくり・福祉共育プログラム」申込概要・受付書

申込団体名	担当者 () 連絡先 TEL: Fax:
開催希望日	第1希望日 令和 年 月 日() 午前・午後 ~
	第2希望日 令和 年 月 日() 午前・午後 ~
テーマ	
目的	
内容	
対象者、人数	
会場 (住所)	

【事務局記入欄】

受付: 令和 年 月 日() 受付者

常務	(総)課長	(地)課長	(地)補佐	主幹	主幹	専門員	専門員
				(地)係			

実施日	令和 年 月 日()	出務者	
講師 (謝礼金)	視覚当事者、ろう者、肢体当事者、その他	サポーター	
	()		
通訳士			
準備、貸出用品			
備考			