

社会福祉法人 白山市社会福祉協議会

担当者宛 (TEL : 276-3151 FAX : 276-4535)

白山市共生のまちづくり福祉共育啓発講座 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	※この講座を希望する理由や事前学習の有無も含めて、受講の目的を明確に記載してください。
内容	※希望する実施内容を具体的に記載してください。
対象者、人数	※学校でお申込みの場合は、対象学年と総人数・クラス数および各クラスの人数を記載してください。
会場 (住所)	

【事務局記入欄】

受付： 令和 年 月 日 () 受付者

	(地)課長	(地)課長補佐	係長
	(地)係		
実施日	令和 年 月 日 ()	出務者	福祉共育 サポーター
講師 (謝礼金)	視覚当事者、ろう者、肢体当事者、その他 (¥)		
通訳士			
準備・貸出用品			
備考			