

泉佐野市社協 出張講座等申込書

申込日時	平成 年 月 日 ()	受付者	
申込団体			
申込団体担当者		TEL	
講座日時	平成 年 月 日 ()	時 分～	時 分 (分間)【行事名： 】
講座開催場所	駐車場 (無/有：)		
対象者	(参加者数見込：)		
希望テーマ			
その他 機材や 会場条件等			

----- (社協記入欄) -----

当日担当職員		依頼者への 連絡日時	
当日配布物			
その他			