別記様式第１号（第５条関係）

第　　　号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　周南市社会福祉協議会長　　様

申込者　学校名

校長名　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年度福祉教育推進事業出前講座申込書

　このことについて、下記のとおり貴会職員をご派遣いただきたく申込みます。

記

１　申込内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申込プログラム | ※案内のプログラム名をご記入ください。 |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 対象 | 学年 | 年 | クラス数 |  | 人数 |  |
| 学習の目的 |  |
| その他（特記事項） | ※その他特記事項があればご記入ください。 |
| 担当者 | 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

 ※原則開催日の３週間前までに提出してください。