

(様式第1号)

「高松市社会福祉協議会福祉出前講座」申込書

受付日	令和 年 月 日 (曜日)	確認印
(フリガナ) 申込団体・代表者の名前		
連絡先	(〒 -) 高松市 町 番 号 (電話 -)携帯電話(- -)	
開催はいつをお考えですか	・令和 年 月 日 (曜日) ・午前・午後 (時 分 ~ 時 分)	
開催場所はどこですか		
どのような方の集まりですか	・高齢者の集まり ・障害者の集まり ・介護者を抱える家族の集まり ・民生委員児童委員 ・地区社協関係者 ・仲良し会 ・老人クラブ関係者 ・その他 ()	
集まる人数	名 程度	
どのような講座のスタイルを希望されますか	・勉強会方式 ・座談会方式 ・個別面談方式 ・その他 ()	
希望される講座の内容 ※別紙メニュー表をご参照ください	・高齢者・障害者・一般 (1・2・3・4・5・6・7・8) ・お金の話(9・10・11) ・介護・食事など(12・13・14・15) ・その他(16) []	
摘要		