（様式第１号）

「高松市社会福祉協議会福祉出前講座」申込書

申　込　日	令和　　年　　月　　日（　　曜日）
（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	

社会福祉法人　高松市社会福祉協議会