

様式第 1 号

御前崎市福祉課出前講座申込書

年 月 日

御前崎市健康福祉部福祉課長 あて

団 体 所 在 地
名 称
代 表 者 氏 名
電 話 番 号 ()

御前崎市福祉課出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

講座名	ゲートキーパー養成講座（一般）		
希望日時	第 1 希望	年 月 日 ()	時 分～ 時 分
	第 2 希望	年 月 日 ()	時 分～ 時 分
会 場			
参加予定人数	人	参加年齢層	主に 歳代
連絡事項 (特に希望すること等)			

《注意事項》

- 1 その他業務等の関係で、希望の日時に沿えない場合があります。
- 2 出前行政講座の実施日時等は、年末年始(12月26日から1月5までの日をいう。)を除く日の午前9時から午後9時までの時間内で、1回あたりおおむね60分から120分程度とします。
- 3 会場の手配は、申込団体で行って下さい。