

出前教室講師派遣依頼書

令和 年 月 日

社会福祉法人 刈谷市社会福祉協議会 会長

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり講師派遣を依頼します。

記

団 体	名 称		
	代 表 者	住 所	
		氏 名	
		電 話 番 号	
	主 な 活 動 内 容		
派 遣 希 望 内 容	希 望 日	第 1 希 望	令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分
		第 2 希 望	令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分
		第 3 希 望	令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分
	場 所		
	参 加 予 定 人 数		人
	希 望 内 容		テーマ番号（❶～❿）：
	そ の 他 要 望 等		