

# ふくし体験出前講座申込書

※ 1つの福祉体験学習につき1枚の申込書を作成して下さい。

※ 講座の内容・時間等につきましてはお気軽にご相談下さい。 申込み日：令和 年 月 日

団体名			担当名			様
住所	〒					
連絡先	TEL			FAX		
参加人数	名 (年齢層 歳代)					
実施場所						
実施希望日時	第1希望 / ( ) : ~ :		第2希望 / ( ) : ~ :		第3希望 / ( ) : ~ :	
希望内容	講座 (○で囲む)	講座 No.		講座名		
	体験					
	講話					
目的						
連絡事項						

【お問合せ・申込み先】 会津若松市社会福祉協議会 ボランティアセンター

TEL 0242-28-4030 FAX 0242-28-4039