

(様式第1号)

「福祉出前トーク」申込書

申込日：令和 年 月 日

団体または グループ名 (個人名)	
参加対象者	
利用回数	今年度は_____回目の利用です。
連絡先	氏名： 住所： 電話： FAX： メール：
開催希望日時	第1希望 令和 年 月 日 () : ~ : 第2希望 令和 年 月 日 () : ~ :
会場名	会場名称： 所在地： 電話： - -
希望テーマ	第1希望 テーマ番号 () 所要時間 () 分間 第2希望 テーマ番号 () 所要時間 () 分間
参加予定人数	人の予定
備考	

(お申し込み先)

伊勢市ボランティアセンターまたはげんこころーむまでご提出下さい。

ボランティアセンター受付 ㊟

げんこころーむ受付 ㊟