別紙１

　　　年　　月　　日

神戸町社会福祉協議会会長　様

区・団体名

代表者住所　神戸町大字

氏名

電話

　　　　神戸町社会福祉協議会出前講座申請書

　次のとおり、神戸町社会福祉協議会出前講座を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望講座名 | |  |
| 希望日時 | | 第１　　　　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２　　　　　年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 会  場 | 名　称 |  |
| 所在地 | 神戸町大字 |
| 指導内容 | |  |
| 参加人数 | | 人 |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 神戸町大字  　　　　　　　　　電話 |
| 派遣講師 | | ※社協記入欄 |

* 申請書の記載事項に変更があった場合は、直ちにご連絡ください。

（神戸町社会福祉協議会　TEL ０５８４－２８－０２２３）

別紙２

　　年　　月　　日

　神戸町社会福祉協議会会長　様

区・団体名

代表者住所　神戸町大字

氏名

　　　　神戸町社会福祉協議会出前講座報告書

　次のとおり、神戸町社会福祉協議会出前講座を実施しましたので報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講　座　名 |  | | |
| 開催日時 | 年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　　時　　分 | | |
| 開催場所 |  | | |
| 派遣講師 |  | | |
| 区・団体名 |  | 参加人数 | 人 |
| 内　　　容 |  | | |
| 意見・感想 |  | | |