年　　月　　日

**福祉共育推進事業（出前福祉講座）申請書**

社会福祉法人　登別市社会福祉協議会

会長　仲川　弘誓　様

団体名：

代表者：　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所：

電　話：

上記のことについて下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 対象者 | □児童・生徒（　　　年生）　□社会人（　　　　代）□シニア（　　　　代）　　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 対象者数 | 男性　　　名・女性　　　名　　　　　　　計　　　　名 | 開催場所 |  |
| 日時 | 【第１希望】【第２希望】 |
| 協力要請分野 | □様々な障がいについて（　　　　障がい）　□ボランティアについて□福祉的な防災活動について　　　□認知症高齢者について□社会福祉協議会の取り組みについて（サロン・小地域ネットワーク・日常生活自立支援・ファミリーサポート）□赤い羽根共同募金について　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 協力要請内容 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | 電　話：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：E-mail： |
| 備考 |  |