**出前講座**

**ＦＡＸ申込書**

**東区社会福祉協議会　宛　　　　　　　　　　FAX：025-272-1756**

|  |  |
| --- | --- |
| **グループ・団体名** |  |
| **代表者氏名** |  |
| **連絡先** | **電話** |  |
| **ＦＡＸ** |  |
| **メール** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **開催希望日時** | **令和　　年　　月　　日(　　)　　　時　　分～** |
| （打合せ日時） | 令和　　年　　月　　日(　　)　　　時　　分～ |
| **開催場所** |  |
| （住所） |  |
| **参加人数** |  |
| **内　　容** |  |