

別記様式 1

扶桑町出前講座講師派遣申込書

年 月 日

扶桑町長 殿

地区名  
(団体名) \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

扶桑町出前講座の講師派遣を次のとおり申し込みます。

希望日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
場 所		
希望講座名 (講座内 容)	認知症サポーター養成講座	
参加人数	人	
集会等の名 称及び開催 目的	名 称	
	目 的	
備 考		