

Fax送信票

大阪市平野区社会福祉協議会 行

FAX 番号:06-6795-2929

《福祉教育講座 依頼書》

申込日	令和 年 月 日	
学校・団体名	ふりがな	
代表者職氏名	ふりがな	
担当者氏名	ふりがな	
住所	〒	TEL FAX
希望する 開催内容	例:車いす体験・高齢者疑似体験など	
希望日時	第1希望 令和 年 月 日 () : ~ :	
	第2希望 令和 年 月 日 () : ~ :	
対象	学年	人数
準備物	必要なものに○をしてください プロジェクター・パソコン・スクリーン	
テーマ・ 対象者に伝えたい こと		
備考		

(お願い)

- 福祉教育は、主催者と区社協で協働し企画・実施します。
- 申込み受付後、連絡先欄にご記入いただいた方に打ち合わせの連絡をいたします。業務の関係等で、日程等の調整をさせていただく場合がありますので、ご了承ください。
- 申込後1週間を過ぎても連絡がない場合は、おそれいりますが本会担当者あてご連絡ください。

問合せ先

大阪市平野区社会福祉協議会
大阪市平野区平野東2-1-30
☎ 06-6795-2525
e-mail:nico-nico.c@3sweb.ne.jp

かりぼやし まつもと
(担当: 藤林・松本)