出前講座　講師派遣申込書

申込日：　　年　　月　　日

交野市社会福祉協議会
事務局長　青山　勉　様

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、出前講座への講師派遣を申し込みます。

日　　時　：　第一希望　　年　　月　　日（　　）
午前・午後　　時　　分　～　　時　　分

第二希望　　年　　月　　日（　　）
午前・午後　　時　　分　～　　時　　分

場　　所　：　名　称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受 講 者　：　予定人数＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対　　象＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

責 任 者　：　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

テーマ　　：　**事業所・企業等向け認知症サポーター養成講座**

内　容　　：　**①　認知症についての基礎講座**

②　職域に置いて想定される場面での認知症の人への関わり方

※以下事務局記入欄

受付日：　　年　　月　　日
決裁日：　　年　　月　　日

上記のとおり申込がありましたので、受け付けてよろしいか、伺います。

決裁欄	課　長	課　長	係　長	係　長	主　任	講　師	地域担当	受　付