|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　年　　月　　日　（　　） | | |
| 申込者 | 団体名 |  | |
| 団体の  種類 | サロン　　シニアクラブ　　ボランティア  その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 参加予定者 | 名 | | |
| 参加予定者  年齢層 | ～ | | |
| 希望日 | 第１希望　　令和　　年　　　月　　日（　　） | | |
| 第２希望　　令和　　年　　月　　日（　　） | | |
| 希望時間 | 時　　分　から　　時　　分までの　　　　分間 | | |
| 会場 |  | | |
| 内容  ※詳細は裏面をご覧ください | 希望される内容に〇をつけてください   1. 介護・障がいサービス 2. 認知症 3. 家庭での介護 4. レクリエーション 5. 福祉学習 6. エンディングノート 7. 福祉マップ作り 8. その他（社協事業の紹介） | | ※具体的に行ってもらいたい内容がありましたらお書きください。 |
| その他 |  | | |

**郡上市社協　出前講座申込書**

**郡上市社協記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼事業所名 |  |
| 備考 |  |

**※希望月の２か月前から受付させていただきます。**