

福祉・ボランティア出前講座申込書／貸出用具予約書

(地域用) 学校以外

※事前に電話連絡のうえ、FAX送付願います。
FAX 5698-2513

団体名		受付	年	月	日		受付者			
		電話								
代表者名		FAX								
住 所	葛飾区	(担当者で連絡が取れる時間帯)								
担当者	名 前									
	役職等	町会長・役 員・職 員・保護者 その他 ()	電 話 ()					※上記以外、担当者等個人あての場合に記入ください。		
講 座 の 内 容	日 時	月	日	()	時間帯	時	分	～	時	分
	対 象 (受講者)	主な 年齢層	・こども ・成人 ・高齢者	具体的な内訳 人 人 人 合計 人						
	会 場									(体育館・会議室等、決まっていればご記入ください)
	講 座 の 目 的	(体験等を行うねらいなど)								
	内 容	【事前準備】 【本講座】								
貸出用具	(点字板、車椅子、シニアセット、アイマスク等を記入)				貸出日～返却日を記入(講座当日をはさんで貸出可能です)					
			期間		月 日 ～ 月 日					
			期間		月 日 ～ 月 日					
その他										