

諏訪市社会福祉協議会 ぴっぴ講座受講申込書

年 月 日

諏訪市社会福祉協議会 会長 宛

申込団体			
代表者氏名			
連絡担当者	氏名		
	住所	諏訪市	
	連絡先	電話番号	
		FAX	
E-mail			

※記載いただいた住所・氏名・電話番号等の個人情報はぴっぴ講座に関する連絡のみに利用させていただき、それ以外には使用いたしません

ぴっぴ講座を受講したいので次のとおり申し込みます。

希望講座名				講座NO.	
開催の目的					
希望日時	第一希望	年	月	日()	時 分～ 時 分
	第二希望	年	月	日()	時 分～ 時 分
予定会場	会場名				
	所在地	諏訪市			
参加予定人数		人	参加年齢層	主に	歳代
その他 (特に希望すること)					

【お願い】

政治活動、宗教活動又は営利を目的とした催しでは実施できません。
 講師の都合により、ご希望の日時に添えない場合がありますのでご了承ください。
 会場の確保や準備及び進行等は申込者の責任において行ってください。