

企 画 指 導 申 請 書

平成 年 月 日

社会福祉法人魚沼市社会福祉協議会長 様

申請者	住 所	〒	
	名 称		
	代 表 者 氏 名		印

事業(研修会・イベント等)の企画を指導いただきたく申請します。

記

事 業 名			
事業の目的	※企画に必要な内容を具体的に記入してください。		
担 当 者	(住所) 〒		
	(部署)	(氏名)	
(連 絡 先)	(電話)		
	(FAX)		
	(E-mail)		
期 日	平成 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
	平成 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
会 場	(住所)		
	(名称)	(電話)	
対 象 者	(一般) 人	内 訳	男性 人
	(学生) 人		女性 人
	(その他) 人		合計 人

※記入いただく氏名・住所等の個人情報については、申請の目的以外には使用いたしません。

(お願い)申請にあたっては、担当課・係と打ち合わせの上提出してください。

----- 以下社協使用欄(記入しないでください) -----

会長	事務局長	総務課長	担当課長	担当

受付日付印