

別紙（様式1）

令和 年 月 日

社会福祉法人松茂町社会福祉協議会会長 殿

申請人 住所 松茂町

氏名

印

生きがい講座受講申請書

このことについて、社会福祉法人松茂町社会福祉協議会生きがい講座実施要綱第4条第1項の規定により下記の通り申請します。

記

区 分	摘 要
受講者氏名	
受講者生年月日	明治 年 月 日（満 歳） 大正 昭和
希望講座名	講座
連絡先	電話（携帯）番号：

注：申請人と受講者は同一とする。