

あいあいセンター出前講座申込書（1）

[障がい児等療育支援事業（施設訪問による療育支援）利用申込書]

あいあいセンター（福岡市立心身障がい福祉センター）長 宛

あいあいセンター出前講座を下記の通り申し込みます

団体名		代表者名	
所在地	〒 ー 福岡市 区	連絡先	TEL ー FAX ー Mail
申込者		申込者 連絡先	
申込講座 テーマ	講座番号 [] テーマ []		
希望日時	希望する日時 第1希望 年 月 日 () 時間 時 分 ~ 時 分 第2希望 年 月 日 () 時間 時 分 ~ 時 分		
その他			

【申込・連絡先】

福岡市社会福祉事業団 福岡市立心身障がい福祉センター（あいあいセンター）

〒810-0072 福岡市中央区長浜1丁目2-8

TEL 092-721-1611

FAX 092-737-8772

Mail aiai@fc-swc.org

※ FAX またはメールにてお申し込みください。

申し込み確認後、こちらから電話で確認・調整させていただきます。

※ 申し込みはご希望日時の1ヵ月前までにお願ひ致します。

※ 日程等の都合により依頼をお受けできない場合があります。ご了承ください。

あいあいセンター記入欄

決定日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
派遣職員	係【職種】氏名