

令和 年 月 日

あいあいセンター出前講座申込書（２）

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	電話	TEL ー FAX ー
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）

〒 8 1 0 - 0 0 7 2 福岡市中央区長浜 1 丁目 2 - 8

TEL 0 9 2 - 7 2 1 - 1 6 1 1

FAX 0 9 2 - 7 3 8 - 3 2 0 3

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 ヶ月前までにお願い致します。

※ 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