

(様式 1)

一般社団法人 福島県精神保健福祉協会相双支部
「こころの健康づくり出前講座」申込書

申込年月日	平成 年 月 日		
団体名			
所在地	〒		
代表者名	(職名)	(氏名)	
担当者 連絡先	(職名)	(氏名)	
	(電話)	(FAX)	
	(E-mail)		
講座実施時の 集会名称			
実施希望日時	(第1希望)	月 日(曜日)	時 分～ 時 分
	(第2希望)	月 日(曜日)	時 分～ 時 分
	(第3希望)	月 日(曜日)	時 分～ 時 分
希望するテーマ	(テーマ名)		
	(聞きたい内容等について具体的に記入してください。)		
実施予定会場	会場名		
	住所		
	電話番号		
参加予定人数	名 (参加者の主な職業等)		
参加費の徴収	無	・ 有	(円)
特定の政治・宗教活動、収益を目的としている	いいえ	・ はい	
その他 要望、質問 連絡事項等			

次のような場合は、講座の趣旨に沿わないのでお申込みを断らせていただきます。

- ①収益を目的として参加費を募る場合
- ②特定の政治、宗教活動を目的とする場合