



富田林市社会福祉協議会 行  
F A X : 0721-25-8230

## 講師派遣登録表

ご登録の際は該当する内容をご記載ください。ご協力のほど、どうぞよろしくお願いいたします。

グループ名	
キャッチコピー	(一言メッセージ! 例えば… ・〇〇で社会貢献! ・〇〇で楽しみましょう!)
代表者連絡先 (電話番号など)	代表者名 TEL
代表者住所	
派遣人数	実際に会場に来られる方の人数 _____人
申込方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール ( ) <input type="checkbox"/> F A X ( ) <input type="checkbox"/> 社協経由を希望 (複数回答可)
講師内容	
申込時期	<input type="checkbox"/> 2ヶ月前まで <input type="checkbox"/> 1ヶ月前まで <input type="checkbox"/> 2週間前まで <input type="checkbox"/> 1週間前まで <input type="checkbox"/> その他 ( )
講師派遣料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 交通費のみ <input type="checkbox"/> 決まっている ( 円) <input type="checkbox"/> 要相談 円～ 円ぐらい <input type="checkbox"/> その他 ( )
グループ情報	<input type="checkbox"/> H p あり (URL: ) ※コミュニティー紙への掲載等、活動内容が分かる情報があればお書きください。
留意点	(例えば…・駐車場は必須 ・送迎が必要 ・対象者の限定 ・準備物等)
地域への情報提供に ついて	<input type="checkbox"/> 連絡先等すべての情報を地域へ開示可能 <u>開示不可な情報</u> <input type="checkbox"/> グループ名 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 派遣人数 <input type="checkbox"/> 講師派遣料 <input type="checkbox"/> グループ情報 <input type="checkbox"/> 留意点

ご協力ありがとうございました。ご不明な点等あれば、下記までお問い合わせください。