

介護予防のためのプロジェクター支給事業 申込書

垂水区社会福祉協議会 理事長 様

団体住所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

この度、下記活動を行うにあたり、プロジェクターの支給を申し込みます。

記

1. 事業の名称

事業

2. 事業の内容

活動開始時期			
開 催 頻 度			
開 催 場 所			
参 加 人 数	1 回あたり	約	名
スタッフ人数	名		
内 容			

3. 連絡担当者

連 絡 担 当 者	担当者氏名 ^{ふりがな}	(役職・名前)		
	電 話 番 号		F A X	
	E - m a i l			

4. 添付書類

団体の規約等、構成員名簿（様式は任意）