

FAX : 03-5273-3082 新宿区社会福祉協議会 行き

新宿区社会福祉協議会職員による出張講座（出前講座）申込書

年 月 日

団体名			
代表者氏名		電話番号	

次のとおり新宿区社会福祉協議会の出前講座を申し込みます。

希望する 講座内容 (複数可)	<ol style="list-style-type: none"> 1. だれもが安心して暮らせる新宿型福祉コミュニティの実現を目指して～新宿区社会福祉協議会とは～ 2. ボランティア・地域活動について 3. ボランティア活動を利用したい方への支援メニューの紹介 4. きく・みる・気づく こんなとき どうする?! ～福祉体験・当事者から学ぶ支え合いのヒント～ 5. 複合的な課題を抱える方への相談支援事業について 6. 見守り・支えあいの地域づくり 7. 災害時のボランティア活動 8. 地域福祉権利擁護事業について 9. 成年後見制度について 10. 法人後見事業について 11. 共同募金について 12. 気づきをかたちに 地域活動のための助成金活用術 13. 新宿区の地域福祉とソーシャルワーカーの役割 		
希望日時及び会場	第1希望	日時	年 月 日 () 時 分 ～ 時 分
		会場名	
	第2希望	日時	年 月 日 () 時 分 ～ 時 分
		会場名	
	第3希望	日時	年 月 日 () 時 分 ～ 時 分
		会場名	
参加者数	約 名 (内訳:)		
備考			

ご担当者様氏名 :

ご連絡先 :