

相続おしかけ講座実施申込書

宛先 川越市長

年 月 日

申込者	団体名		
	代表者名		
	住 所		
	いずれかに○	自治会・地域包括支援センター・社会福祉協議会・社会福祉法人・その他（ ）	
連絡先	氏 名		
	電 話	—	—
	FAX	—	—
	メール	@	

集会・会議等の概要	集会等名称				
	参加者	予定人数		主な年齢層 いずれかに○	高齢者・高齢者以外（ ）
		属性 いずれかに○	住民・施設入所者等・職員等・その他（ ）		
	会場	住 所： 施設名：			
	設備	駐車場	あり	なし	※講師が使用する場合があります。
		ホワイトボード	あり	なし	
モニター又はプロジェクター		あり	なし		
希望日時 ※土日、祝日可 ※午前 10 時から午後 8 時終了	第 1 希望 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 第 2 希望 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分				
希望講座時間 ※いずれかに○	・ 60 分 （講座 45 分、質疑応答 15 分） ・ 75 分 （講座 60 分、質疑応答 15 分） ・ その他 （ ） ※希望の時間等を御記入ください。				
講座を希望した理由					

<申込者の方へのお願い>

- ・ 申込内容は、講師の選出等のため、埼玉県及び講師選出書士会へ提供しますので、御了承ください。
- ・ 基本的に、講師との事前調整はありませんが、場合により講師から連絡があります。
また、講師と連絡を取りたい場合は、防犯・交通安全課へご相談ください。
- ・ 当日は、参加者の筆記用具、マイク（可能な範囲で。特に参加者が高齢の場合。）をご用意ください。