

はつらつシルバーのつどい事業 講師派遣依頼書

提出日		令和 年 月 日			
依頼者	行政区			推進員名	
	連絡先	自宅TEL 携帯TEL	FAX		
申請回数		第 回目	参加予定 高齢者数	人	
開催場所		名称: 住所:			※市使用欄
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () 分	時 分 ~	日 () 分	
	第2希望	令和 年 月 日 () 分	時 分 ~	日 () 分	
希望講座	第1希望	専門職名		氏名	
	第2希望	専門職名		氏名	
優先順位		()希望日優先 ・ ()講座優先			
備考					
コロナ感染予防対策について		出前講座等における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン(チェックリスト等)に基づき感染予防対策を取った中で実施することが可能ですか?(可能であれば○を記入してください。)			

※参加人数が大勢の場合は、回数及び人数を振り分けて開催するようご協力をお願いします。