

福祉の講師派遣事業実施報告書

平成 年 月 日

富山市社会福祉協議会長

申請者

(団体名又は学校名)

担当者

次の通り、報告します。

実施日時	平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
参加人数	人 (対象学年 年)	開催場所	
講座名		講師	

講座の成果(別紙可)

☆講座の様子がわかるもの(写真など)を添付してください。

市社協広報誌やボランティアセンターホームページ掲載

可 ・ 否

[提出先] 富山市ボランティアセンター 行
FAX : 422-2684 Eメール:t.volunteer@toyama-sfk.jp

※富山市社会福祉協議会記入欄

受付日	平成 年 月 日
-----	----------