様式１

ふくしの学び共同体事業

# ふれあい上映会　申請書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 活動（行事）の名称 | | | | |
| 活 動 期 日 | 令 和　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 上 映 時 間 | 時　　分　～　　時　　分 | | | |
| | ※老人会・サロン開始時間 | 時　　分 | ※職員訪問時間 | 時　　分 |
| 活 動 場 所 | | | | |
| 参加者の範囲 | | 参加人員 | 名 | |
| 活動の目的・内容<br>（別紙記載でも可） | | | | |
| 支援希望内容<br>（具体的に書いてください。） | 「　　」の上映 | | | |
| 備 品 借 用 | □ 液晶プロジェクター | □ パソコン | | |
| | □ スクリーン | □ スピーカーセット | | |
| | □ ビデオデッキ | □ その他 | | |
| | □ DVDプレイヤー | （　　） | | |
| 職員派遣依頼 | 名 | | | |

上記のとおり、ふれあい上映会を申請します。

令 和　　年　　月　　日

団体の名称　　TEL

団体の代表者　　印

白石町社会福祉協議会会長　様

| 決　裁　供　閲 | | | | | 合 議 及 び 意 見 |
|---|---|---|---|---|---|
| 会　長 | 副会長 | 事務局長 | 事務局次長 | 地域福祉・総務 | |
| | | | | | |