

「甲府市いきいきサロン」講師登録申請書（個人・グループ）

甲府市社会福祉協議会  
会 長 山田 文夫 様

「甲府市いきいきサロン」講師登録を申請します。

(グループ代表者)  
本人氏名

㊞

講師登録情報

住 所	〒		
フリガナ		生年月日	
氏 名			
性 別		電話番号	
部 門			
具体的な内容			
費 用	・無料 ・交通費 ・材料費 ・( ) 円程度		

.....

「甲府市いきいきサロン」講師登録承諾書

甲府市社会福祉協議会  
会 長 山田 文夫 様

「甲府市いきいきサロン」講師に登録されることに承諾します。また、「甲府市いきいきサロン」の運営上必要な範囲で講師登録情報が第3者に提供されることに承諾します。

平成 年 月 日

(グループ代表者)  
本人氏名

㊞