様式第1号(第5条関係)

燕市手話出前講座受講申込書

　　年　　月　　日

　　燕市長　　　　様

団体名

　　　ふりがな

代表者氏名

住所

電話番号　　　―

FAX番号　　 　―

Ｅﾒｰﾙ

　燕市手話出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日時 | 第1希望 | 年　　　月　　　日(　　)  　　　午前　午後　　時　　分～午前　午後　　時　　分 | |
| 第2希望 | 年　　　月　　　日(　　)  　　　午前　午後　　時　　分～午前　午後　　時　　分 | |
| 開催場所 | 会場名 | （駐車場：　　有　　　無　　） | |
| 所在地 |  | |
| 参加対象者 | １.小学校、中学校、高等学校 | | 2.幼稚園、保育園、こども園等の  未就学児童施設 |
| 3.児童館、児童クラブ | | 4.医療機関、各種福祉施設 |
| 5.一般企業 | | 6.行政機関 |
| 7.自治会等の地域活動団体 | | 8.その他の団体（　　　　　　　　） |
| 参加人数 | 人(男　　　　人・女　　　　人) | | |
| 打ち合わせ担当者 | ふりがな |  | |
| 氏　名 |  | |
| 連絡先 | 電話 　　－　　－　　　　ＦＡＸ 　　－　　－  Eﾒｰﾙ | |
| 希望内容 |  | | |