

様式第 1 号（第 5 条関係）

福島市手話出前講座受講申込書

年 月 日

福島市長

団体名

代表者職名

氏名

住所

福島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 (部屋名等)				
	所在地				
参加対象者	1. 小中学校、高等学校、大学等		2. 幼稚園、保育所等の未就学児童施設		
	3. 医療機関、各種福祉施設		4. 一般企業		
	5. 行政機関		6. 町内会等の地域活動団体		
	7. その他の団体 ()				
参加予定人数	人 (年齢層・学年等 :)				
打ち合わせ 担当者	氏名		電話		
	F A X		メール		
要望等	※要望等がありましたらご記入してください。(要望に応えられない場合もあります。)				