

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				
	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				
打ち合わせ 担当者	氏 名		連絡先	電話 F A X	
	※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。)				
要望等					