様式第１号（第６条関係）

**福山市手話出前講座受講申込書**

　　年　　月　　日

　　福　山　市　長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| TEL | （　　　　　）　　　－ |
| FAX | （　　　　　）　　　－ |
| mail |  |

　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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第1希望日時 | 年　　月　　日　(　　)　　　時　　分　～　　　時　　分 | | |
| 第2希望日時 | 年　　月　　日　(　　)　　　時　　分　～　　　時　　分 | | |
| 会場 | 会場名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 参加対象者 | １ 幼稚園、保育所、認定こども園等  　（年齢：　　　　　　　　） | | ２ 小中学校、高等学校等  　（学年：　　　　　　　） |
| 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 | 全体　　　　　　人　（１会場あたり　　　　　人） | | |
| 要望・詳細 | ※要望等ありましたらご記入ください。（要望に応えられない場合もあります。）  ※学校で実施する場合、開催場所の詳細をご記入ください。（教室、体育館など） | | |
|  | | |
| 備考 | ※連絡の取りやすい時間等ありましたら、ご記入ください。  代表者と担当者が異なる場合は、担当者の氏名・連絡先をご記入ください。 | | |

　　※手話出前講座は原則、講義１時間、実技（手話の実践）１時間の２時間構成となっています。