

福山市手話出前講座受講申込書

年 月 日

福山市長様

團體名					
代表者名					
住所					
T E L ()					—
F A X ()					—
m a i l					

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。(要望に答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。