

様式第1号（第5条関係）

喜多方市手話出前講座受講申込書

年 月 日

喜多方市長

団 体 名

代 表 者 名

住 所

電 話 番 号

F A X 番 号

手話出前講座を受講したいので、次の通り申し込みます。

日時	第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会場	会場名	
	所在地	
参加対象者	1. 保育所、こども園、幼稚園等未就学児童施設	2. 小学校、中学校、高等学校
	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 ()	
参加人数	人	
打合せ担当者	氏名	電話番号
希望内容		