

様式第1号（第5条関係）

## 手話出前講座受講申込書

年 月 日

伊達市長

住 所

団体名

代表者

印

伊達市手話普及事業（手話出前講座）実施要綱第5条の規定に基づき、伊達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. 小学校、中学校、高等学校	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	
	希望内容				