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ＦＡＸ |
| 希望内容 |  |