

手話出前講座申込書

雲仙市長 様

次のとおり手話出前講座を申込みます。

申込日 令和 年 月 日

申込者 ※代表者と連絡者(担当者)が異なる場合は、連絡者氏名欄も記入をお願いします。	団体名	
	(ふりがな) 代表者氏名	
	連絡先	電話 FAX
	(ふりがな) 連絡者氏名	
開催場所 ※会場は申込者で ご準備ください	会場名称	
	所在地	雲仙市 会場電話 ※会場使用料につきましては、申込者の負担となります。
参加予定人員	人	
講座希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
備考	特に希望する内容等があればご記入ください。	
その他	会場に設置している備品(申込者で準備できるもの)に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> カーテン <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> PC(パワーポイント) <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ディスプレイ(テレビスクリーン) <input type="checkbox"/> プロジェクター	

※申込書は原則、開催希望日の1か月前までに提出をお願いします。

提出先：〒854-0492

雲仙市千々石町戊582番地 雲仙市福祉事務所 福祉総務課 障がい班
電話：0957-47-7871 FAX：0957-36-8900