様式第１号（第６条関係）

管理番号　　－

（提出先）足立区長

手話出前講座申込書

申込日　　年　　月　　日

希望日	第１　　年　　月　　日（　　） 第２　　年　　月　　日（　　） 第３　　年　　月　　日（　　）	
時　間	午前　・　午後　　時　　分　～　　時　　分	
会　場	（住所：　　）	
対象者	主な講座受講者を記入願います（【例】〇〇小学校〇年〇組児童）。※個人の氏名を記載しないようご注意ください。	
参加人数	人	
内　容	どのような講座の実施を希望するかについて記入願います。※手話出前講座区 HP 掲載等の例示を参照願います。	
団体	名称	
	担当	お名前　　※名字のみをご記入願います。 連絡先 ①電話 ②メールまたはＦＡＸ ※連絡先は、講座実施日当日に連絡できる情報を記載願います。
	代表者	役職 氏名　　※フルネームをご記入願います。 住所　〒 連絡先

【同意事項】

□　この申込書に記載いただいた内容について、区が手話出前講座の実施を事業者に委託する場合、委託先事業者に申込書に記載された情報を提供することについて同意します。

なお、提供する情報は、手話出前講座の実施についてのみ使用します。

＜申込み・問い合わせ先＞

足立区障がい福祉課障がい福祉係

住所：〒120-8510 足立区中央本町 1-17-1

電話：03-3880-5255　FAX：03-3880-5754　メール：s-fukusi@city.adachi.tokyo.jp