別記第１号様式（第５条関係）

手話出前講座申込書

　函館市福祉事務所長　様

申込日　　　　　年 　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　　込　　者 | 団　体 | 所在地 | 函館市 |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 住　所 | 函館市 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　名 |  | 電話　　　－FAX　　　 － |
| 開催日 | 第１希望 | 月　　日（　　曜日）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望 | 月　　日（　　曜日）　　時　　分～　　時　　分 |
| 開催場所 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 特に聞きたい点があればお書きください。 |  |
| （備考欄） |