

# お申込方法

申込締切

12月19日 火

次のいずれかの方法で、お申し込みください。

- ① 申込用紙(この紙)に必要事項を記入して提出
- ② 申込用紙記載内容をEメールに記入して送信  
(メールの件名は「小学生親子手話講座参加申込み」としてください。)

Eメールアドレス: fukushi-keikaku@city.hakodate.hokkaido.jp

## 申込用紙

(ふりがな)			
子どものお名前		学校名・学年	小学校 年生
(ふりがな)			
保護者のお名前		連絡先	( ) —
ご住所	函館市	町	丁目 番 号
Eメールアドレス			@

提出先: 〒040-8666 函館市東雲町4番13号

函館市福祉事務所障がい保健福祉課(担当:かみや)

※ 持参、郵送、FAX(番号0138-27-2770)のいずれかで提出してください。

## 【注意事項】

- ・必ず保護者(祖父母等を含む。)1名と一緒に参加してください。
- ・26日、27日のどちらにもご参加ください。
- ・会場の様子を撮影して、函館市ホームページ等に掲載することがありますので、あらかじめご了承ください。
- ・お申込み後、受付確認のため、こちらからご連絡差し上げます。
- ・お申込み後、参加できないことが判明した場合は、ご連絡をお願いします。
- ・ご不明な点がある場合は、障がい保健福祉課(電話 0138-21-3032)にご連絡ください。