**網走市手話出前講座申込書**

**年　　月　　日**

**網走市社会福祉課障がい福祉係 あて**

**申請者　住　所**

**団体名**

**代表者名**

**下記のとおり、申し込みをします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **団 体 名** |  |
| **日　 時** | **年　　月　　日**  **時　　分　～　　　時　　分** |
| **場　 所** |  |
| **内　 容** |  |
| **参加人数** | **名** |
| **担当者住所** | **〒** |
| **担当者氏名** |  |
| **連 絡 先** | **TEL：**  **FAX：**  **Email：** |