別紙様式２　〔一般用（学校以外用）〕

広島県委託事業

**広島県障害者支援課　行**

**（FAX 082－223－3611）**

**「あいサポート運動」に係る出前講座　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 担 当 課 |  |
| 担当者名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 | （　　　　　）　　　　― |
| ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　― |
| 出前講座の実施希望日 | 第1希望　令和　　年　　月　　日（　　　）第2希望　令和　　年　　月　　日（　　　）第3希望　令和　　年　　月　　日（　　　）（　　　　　年　　　　月頃） |
| 受講予定人数 |  人 |
| 講座の希望時間（標準は，９０分ですが，短縮することも可能です。） | 分 |
| その他の希望事項 |  |

* 手話通訳等の配慮が必要な場合等は，「その他の希望事項」欄に記入してください。