

様式第 1 号(第6条関係)

松阪市企業等手話研修推進事業利用申請書兼講師等派遣依頼書

令和 年 月 日

(宛先)松阪市長

1. 申請者

企 業 名 (事業所名)		
所 在 地		
連 絡 先	電 話 番 号	
	FAX 番 号	
	E - m a i l	
担 当 者		

松阪市企業等手話研修推進事業の利用を申請します。兼ねて講師等の派遣を依頼します。

2. 研修会等

開 催 日 時	第 1 希 望	令和 年 月 日 ()
		午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
	第 2 希 望	令和 年 月 日 ()
		午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
会 場		
対 象 者	名 (内 聴覚障がい者 名)	
内 容	(テーマ等具体的に記入してください。)	

申請者側で準備できるもの	☐ 黒板・ホワイトボード	☐ パソコン
	☐ マグネット(個)	☐ プロジェクター
	☐ 長 机	☐ スクリーン
	☐ 延長コード	☐ アンプ・マイク一式
	☐ CD ラジカセ	