

【地域活動参加】 行事参加申込書

受講生・別紙②

(主催団体)

FAX送信日 月 日

受講生
申込記入欄

(担当者氏名)

様

次のとおり、参加を申込みます。

主催者名
行事名
実施日時

(受講講座名)

(氏名)

(TEL)

(FAX)

(E-MAIL)

※受講生の皆様へ 主催団体から返事がない場合は、千葉聴覚障害者センターまでご連絡ください

様

FAX送信日 月 日

主催団体
返事記入欄

お申し込みの行事について

- 参加できます。
- 定員に達しましたので参加できません。ご希望に添えず申し訳ございません。

(団体名)

(氏名)

(TEL)

(FAX)

※主催団体の皆様へ

参加できるか、できないかを、受講生にFax或いはメールしてください。