

【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

上記申込みについて

- 行事参加を認めます
- 残念ながら、行事に参加していただけません

(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。