

(第2号様式)

葛飾区教育委員会 へ

年 月 日

出前教室の受講を申請します。

出前教室受講申請書 (団体用)			
ふりがな 団体名		連絡先 住所	
ふりがな 代表者名		連絡先 電話	電話 () FAX ()
団体の目的および 活動内容			会員数 _____人
			受講予定人数 _____人
出前教室 の 受講経験	①はじめて ②受講したことがある→過去の受講内容 _____ 受講期間 _____年 _____月 ~ _____年 _____月		
体の状態 (必ず記入)	主な障害名・等級(何級~何級程度):		
	参加者の障害の状況:(「①最も重度の参加者・②主な参加者層・③最も軽度の参加者」の3者に別けて、それぞれ具体的に記入ください)		
	①最も重度の参加者の障害状況:		
	②主な参加者層の障害状況:		
③最も軽度の参加者の障害状況:			
※話すこと:			
※読むこと:			
※書くこと:			
学習希望内容	(第1希望)	(希望理由)	
	(学習経験)	無・多少有り・有	
	(第2希望)	(希望理由)	
	(学習経験)	無・多少有り・有	
受講予定会場	(会場名)	住所	
		電話	()

受講希望日時	
ご希望の講師がいましたら氏名、住所、電話番号、職業及び希望理由をお書きください。	
その他、出前教室に関するご意見、ご要望などをお書きください。	

同意書

上記申請書の内容について、緊急時に対応するため葛飾区福祉部、保健所に照会すること、並びに派遣講師に提供することに同意します。

氏名 _____

【添付書類】(生涯学習課記入)
<input type="checkbox"/> 団体の規約
<input type="checkbox"/> 構成員の名簿