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。