

真庭市出前手話教室申込書

真庭市長 様

令和 年 月 日

申 請 者	ふりがな			
	氏 名 〔団体名〕 及び 代表者名			
	住 所	真庭市		
	電 話		F A X	
連 絡 先	氏 名		電話(Fax)	
開 催 日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで			
開 催 場 所	名称： 住所：真庭市			
参加予定人数	人			
備 考				

申込連絡先

真庭市健康福祉部 福祉課

TEL 0867-42-1581 FAX 0867-42-1369