「 参 加 申 込 書 」

令和４年　月　　日

　令和４年度 全国手話言語市区長会 総会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治体名  例：○○県○○市 | | ふりがな |  |
|  | |
| 市区長名 | | ふりがな |  |
|  | |
| 手　話  担当課 | 部 署 名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 同行者 | 役　　職 | ※同行者が手話担当課の職員ではない場合は、所属もご記入ください | |
|  | |
| 氏　　名 |  | |
| ご意見・お問合せ等 | |  | |

* 欠席の場合は、提出不要です。
* 会場の収容人数制限により、同行者は入室出来ない場合がありますので、

ご承知おきください。