申請書記入例(団体表面)

			出前勢	文室受講	申请	善 (団作	本用)		
ふりがな 団 体 名 ● ● ●				AL 401 70		-8555 区立石5-			
ふりがな 代表者名			000	連絡先電話	20 DO 0000	03	(3695)	1111	
的。	本 の 目 および 加内 容					ę	会 員 受講予定		<u></u>
0	前教室) 詳経験	①はじめで ②受講し	たことがある	→過去の受講内 年		年	月	-	
	主な関	害名·等級	版(何級~何級和	量度):					
	参加:	者の障害の	の状況:(「①: 加 者	最も重度の参 」の3者に別	100000 August 100000			も軽度の	*
状態へ必ず記入	3 ਛ €		層 の障害状況加者の障害状況	●●● 利用したことがある場合は、 過去の受講内容 (例:書道、英会話など) その内容の学習期間 (例:令和5年4月~令和6年3月など を記入してください					
)	** [*] ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** *								
	(第1	(希望)		(希望理由)				
学習希	(学習	習経験)	●●●●	● リ-有	••••	•• • <i>a</i>	ため		
望内容	(第2	2 希望)		(希望理由)				
ਜ	(学習	第2希望がある場合はご記入ください (学習経験) 無・多少有り・有							
受罪		会場名)	ンター	住 所	葛飾区	立石〇	-0-0		
テル会場				電話	03	(00	00) C	0000	

会場と部屋名を記入してください。

申請書記入例(個人表面)

		ı	出前教室	受講申	青青(個人用)	¥		
)がな 情者名	• •	_	多女	生年月日		年 ■ 月	I ■ H	
受量住	着名の 所	124-85 葛飾区立	555 石5-13-1		電 話 FAX	(369	5)1111		
申請	者名	(申請者が本人の場合	記載不要)		受講者との	の関係			
申買	者住所	Fi			電子	f ()		
σ	前教室) 講経験	73 /R. 10/2/3/7/0 / W	ことがある→過ラ	ちの受講内容 年 <u>月</u> ~	<u>内容</u> 年	月			
体	障害名	3•等級:	<u> </u>						
の状	障害の状況:(できるだけ具体的に記入ください)								
、態へ必ず	△△△△△△ ■■■■■■■ ● ● ● ● ● ● ● 出前教室を初めて利用する ①はじめて に、○をつけて								
詳	※話	利用したことがある場合は ・話 す こ と : 過去の受講内容							
し く		33	つの項目につ	(例:	書道、英会				
記入	※読	むこと	能かをご記入	ください。			内容の学習! 令和5年4』		6年3月など
2	※書	くこと:						を記入し	てください。
ä	家族の同	同居の有無	(①同居し	ている ②同	同居してい	D(1)			
3	を講の!	聚に、介護者	や家族が同席な	くは在宅してい	ますか。(①する	②しな		
	\rightarrow 3	を講中の緊急	連絡先 (「②しっ	ない」にマルを	付けた方に	は必ずご	 記入くださ	い)	
	<u>氏</u> 4	ΔΔΔ	▲ 住所				<u>in</u>		
	電影	f (3695	0000	受講者との関	目係 ●			7 4	
	- 8	1希望)		(希望理由)					
学				••••		つため			
子習希望	(学習	習経験) 無 - 多 ≤	♪ 有リ - 有	and the state of t					
内容	(第2	2 希望)		(希望理由)					
н		第2	発望がある:	- 場合はご記 <i>]</i>	しくださし	1			
	(学習	習経験)	▶ 有り - 有						

申請書記入例(団体裏面)

受講希望日時

学習会を実施する日時を記入してください時間は講師の指導時間※を記入してください

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。

講師の名前、住所、連絡先を記入してください ※講師が見つからない場合は、ご相談ください

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。

申請書記入例(個人裏面)

※講師の指導が会場の予約時間より遅く始まる場合や早く終わる場合は、実際の講師の指導開始時間や終了時間をご記入ください。 また、準備や片付けの時間などは指導時間には入りません。

②その他 の場合は、実施場所をご記入ください。

受講希望場所

①自宅 ②その他(

受講希望日時

学習会を実施する日時を記入してください時間は講師の指導時間※を記入してください

ご希望の講師がいましたら氏名、住所、電話番号、職業及び希望理をお書きください。

講師の名前、住所、連絡先を記入してください、※講師が見つからない場合は、ご相談ください

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。

※講師の指導が会場の予約時間より遅く始まる場合や早く終わる場合は、実際の講師の指導開始時間や終了時間をご記入ください。

また、準備や片付けの時間などは指導時間には入りません。

問合せ先

葛飾区教育委員会事務局生涯学習課(葛飾区役所4階 430番窓口) 124-8555 葛飾区立石5-13-1 **②**03-5654-8476(直通)