

様式第1号(第6条関係)

あいサポーター研修申込書

申込日： 年 月 日

(あて先)三芳町長

「あいサポート運動」の趣旨に賛同し、あいサポーター研修を申し込みます。

研修日時	(第一希望) 年 月 日 () 時 分～ 時 分 (第二希望) 年 月 日 () 時 分～ 時 分 (第三希望) 年 月 日 () 時 分～ 時 分	
研修場所		
研修対象者		
研修人数		
研修主催者		
担当者 (団体名) 連絡先	担当者 (団体名)	
	住 所	
	電 話	
	F A X	
	電子メール	
備 考		
送付・お問合せ先		

【事務局記入欄】

メッセージ	
障がい当事者	