

様式第2号(第6条関係)

あいサポーター研修実施申込書

申込日 年 月 日

(宛先)富士見市長

あいサポート運動の趣旨に賛同し、あいサポーター研修の実施を申し込みます。

申込者	担当者 (団体名及び代表者の職・氏名)	
	住所 (所在地)	
	電話	
	F A X	
	電子メール	
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		
備考	ご希望の研修方法 (○をつけてください) 対面研修 ・ DVD ・ YouTube	
送付先・問合せ先		

【事務局記入欄】

メッセージ	
障がい当事者	