様式１

令和６年度とやまの特別支援教育強化充実事業

学校における手話及び手話言語条例の普及・啓発事業

講師派遣申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ①　講師派遣希望日時 | 月　　日（　　）時　　分　～　　　時　　分 |
| ②　対象学年、人数 | （　　　　）学年　 児童生徒（　　　）名保 護 者（　　　）名 |
| ③ 大まかな活動内容 |  |

学校名

校長名

担当者　職　氏名

TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX

E-mail

※講師派遣を希望する１カ月前までに、この用紙にて申込みをしてください。