

作成日 年 月 日

手話言語法制定推進・手話言語条例委員会 宛

名 称 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

## 手話言語条例勉強会実施計画書

次の通り、手話言語条例勉強会を実施したいので、講師派遣などをお願いします。

|           |             |              |     |          |
|-----------|-------------|--------------|-----|----------|
| 第 1 希 望   | 実施日         | 月 日 ( )      | 時間  | : ~ :    |
| 第 2 希 望   | 実施日         | 月 日 ( )      | 時間  | : ~ :    |
| 第 3 希 望   | 実施日         | 月 日 ( )      | 時間  | : ~ :    |
| 会 場 名     |             |              |     |          |
| 会 場 所 在 地 | 〒<br>電話番号 : |              |     |          |
| 対 象 者     | ( )         | 聴覚障害者協会 会員   | ( ) | 議員・関係者   |
|           | ( )         | 市町村通研 会員     | ( ) | 行政職員・関係者 |
|           | ( )         | 市町村手話サークル 会員 | ( ) | その他 ( )  |
|           | ( )         | 非会員          |     |          |

※対象者によって説明内容「会員向け」「行政向け」を準備します。

※対象者に○をつけてください。

|       |         |  |
|-------|---------|--|
| 担 当 者 | 氏名      |  |
| 連 絡 先 | メールアドレス |  |

特に聞きたいことがあれば、以下に記入してください。

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                 |     |       |         |
|---------------------------------|-----|-------|---------|
| 手話言語法制定推進<br>手話言語条例委員会<br>確 認 欄 | 確認日 | 年 月 日 | 資料送付 ⑩  |
|                                 | 確認者 |       | データ送付 ⑩ |