

うえだ手話ガイド申込書



(申し込み先)
 うえだ手話ガイドの会 事務局
FAX: 0268-75-4877
 または FAX: 0268-24-5018

申込日 | 平成 年 月 日 ※太枠内にご記入をお願いします

個人の方	
①	ふりがな
	氏 名
	性 別

団体の方	
①	ふりがな
	団 体 名
	ふりがな
	代 表 者 名



※ 必ずすべての項目に記入をお願いします

②	年 代	20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上	※団体の場合は平均の年代
③	住 所	〒 _____ 都 道 府 県	
④	自宅連絡先	FAX・TEL	
⑤	当 日 の 連 絡 先	ケータイ	
		メール	@
		聴者のケータイ	参加者の中に聴者がいる場合、 ご記入ください。
		※ 当日、ご連絡可能なケータイ番号、メールアドレス等をご記入ください。 ※ @gmail.comのメールを受信できるように設定してください。	
⑥	希 望 日 時	平成 年 月 日 () 時 分 ~	
⑦	人 員	名 (ろう者 名 ・ 聴者 名)	
⑧	雨天の場合	決行 ・ 中止	※「決行」としても、強風、豪雨など悪天候の時は中止することもあります。ご了承ください。
⑨	今までに上田城跡公園を訪れたことがありますか?	1回 ・ 2回以上 ・ なし	

※ 取得した個人情報は「うえだ手話ガイドの会」の事業に関する以外には使用いたしません。

※ 送信して10日以内に返信がない場合は、もう一度FAXをお願いします。

事務局記入欄

受付日	受付者
月 日	