

様式第2号（第6条関係）

あいサポーター研修申込書

年 月 日

取手市長 殿

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受けたいので、取手市あいサポート運動実施要綱第6条第1項の規定により申し込みます。

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	
研修区分	基本研修 ・ ステップアップ研修 ※どちらかを○で囲んでください。	
研修日時	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		
送付先・問合せ先		

※研修受講にあたり特別な配慮を必要とする方は備考の欄にご記入ください。

【事務局記入欄】

メッセージャー	
障害当事者	