

山梨県障害者福祉協会 事務局長 殿

氏名・団体(グループ)名

住 所

代 表 者 名

(TEL — —)
 (FAX — —)

ふれあい創作活動支援指導者派遣申請書

次のとおり、ふれあい創作活動支援指導者の派遣を申請します。

団 体 名 (グループ・サークル等)			
利 用 者 数	・身体障害者 (障害種別) 人 (障害種別) 人 (障害種別) 人 ・知的障害者 人 ・精神障害者 人	} 合計 _____ 人	
担 当 者 名		当日に 緊急連絡が できる連絡先	
派 遣 希 望 日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
派 遣 場 所 名 称			
派 遣 場 所 住 所			
活 動 希 望 分 野 (該当する分野に○)	①絵 () ②つくる () ③花 () ④編む・縫う () ⑤文芸 () ⑥工芸 () ⑦ダンス・踊り・体操 () ⑧音楽 () ⑨作法 ()		
活 動 希 望 内 容 (具体的に)			
備 考 (指導を受ける際、必要と思われ る事項等がありましたら ご記入下さい。)			

