

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

糸魚川市長 様

氏 名 : _____
住 所 : _____
電話番号 : _____

対面朗読申込書

下記のとおり対面朗読を申し込みます。

記

朗読希望資料名	
希 望 日 時	月 日 () 午前 時 分 ~ 午後 時 分
朗 読 場 所	
備 考	

希望日の7日前までに申込みをお願いします。

※福祉事務所処理欄

朗読実施の可否	可 ・ 否
対応可能朗読ボランティア氏名	
朗読ボランティアへの連絡日	月 日 (連絡方法：電話・FAX・メール)
備 考	