

第5号様式

【団体用】中野区失語症者向け意思疎通支援者派遣利用登録申請書

年 月 日

中野区長あて

申請者 \_\_\_\_\_

失語症者向け意思疎通支援者派遣利用団体として登録したいので、次のとおり申請します。

フリガナ	
団体名	
代表者氏名	
代表者住所	〒      -
電話番号	(      )      -
携帯電話番号	(      )      -
メールアドレス	
団体活動の目的	
意思疎通支援者派遣を必要とする理由	