令和５年度手話及び要約筆記に関する講座 受講補助金申込書

ふりがな			
申 込 者 氏 名			
住所･連絡先		〒（　　－　　）	
		TEL　　－　　－	FAX　　－　　－
受講講座名		（　　会場）	
電車	乗車予定駅名 ※自宅から最寄りの駅名をご記入ください	線　　駅	
乗車予定駅までバスで移動する場合は以下もご記入ください			
バス	乗車予定駅までの乗車バス種別 ※いずれかに〇をつけてください	おさんぽバス　・　路線バス	
	最寄りのバス停名	停留所	
備　考			

個人情報開示に関する同意書及び誓約書

（申込者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿は千葉県及び千葉県聴覚障害者協会主催の手話もしくは要約筆記に関する講座受講において、参加する講座に関する個人情報（出欠状況や修了状況等）を浦安市及び浦安市社会福祉協議会に開示することを同意します。
また、受講補助金を申請及び請求する際に虚偽のないように行うことを誓約します。なお、受講補助金に関し、浦安市及び浦安市社会福祉協議会から返還請求通知があった際は請求通り返還します。
なお、同意した事項について、千葉県及び千葉県聴覚障害者協会へ上記個人情報について開示請求をする際に本同意書及び誓約書を活用することに異議はありません。

（自筆）申込者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印