

令和 8 年度 福岡県公民館実践交流会申込書

様式 1

回答期日 令和 8 年12月18日（金）

回答方法 Eメール

回答先 fkoren@aurora.ocn.ne.jp

担当者 福岡県公民館連合会事務局（県社会教育課内） 川野 福本

電話 0 9 2 - 6 4 3 - 3 8 8 7

市町村情報（当日の連絡担当者）※事務局から緊急の連絡をさせていただくことがあります。

自治体名	00_福岡県	担当者	福公 太郎
所属名	福岡県公民館連合会	電話・内線	0 9 2 - 0 0 0 - 0 0 0 0
地区区分	福岡地区	メール	abcdef@pref.fukuoka.lg.jp

参加者情報

番号	所属	氏名	分科会希望	備考	
			13:45~ 14:40~		
01	行政関係者	公民 花子	A	F	手話通訳希望
02	公立公民館	福公 太郎	C	G	
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

市町村情報（当日の連絡担当者）

※事務局

自治体名 00_福岡県

所属名 00_福岡県

地区区分 01_筑紫野市

02_大野城市

03_春日市

04_宗像市

05_太宰府市

06_糸島市

07_古賀市

08_福津市

09_那珂川市

10_宇美町

11_篠栗町

①対象セルをクリック

②▼をクリック

③リストから選択

（リストが無いものは手打ちしてください。）

※自治体名については、政令市は00_福岡県を、他市町村は該当する市町村名を選択してください。

提出期限後の手話通訳・要約筆記希望は対応できませんので、事前に希望の有無の確認をお願いします。希望される方は、備考欄に「手話通訳希望」または「要約筆記希望」と記入して下さい。要約筆記希望者が全体で1名のみの場合は、希望者の横でパソコンに文字を表示させていくため、事前打ち合わせ等が必要になります。

【手話・要約筆記の必要有無】		【利用交通機関（予定）】		【情報提供用資料】
手話通訳	有	種類	台数	資料名（部数・個数）
要約筆記	無	中型バス	1	〇〇町公民館だより 5 0 0 部
		乗用車	4	なし

要約筆記：「中途失聴者」や「難聴者」などの方に
その場の話の内容を文字にして通訳することです。

※ない場合は「なし」と記述してください。

留意点

※回答は、黄色のセルに、必要な情報の入力をお願いします。

※行の追加、列の追加は行なわないようお願いします。

※【情報提供用資料】は、自治体等が県全域に周知したい公民館活動に関わる資料のことです。（例：広報誌、作品等）

※参加者が 2 0 名を超える場合は、ファイルコピーし、別ファイルでご回答ください。

※各事例発表会場の割り当ての参考とするため、視聴を希望する分科会をご記入ください。

あくまで参考であり、当日は記載いただいた事例発表以外の視聴も可能です。

※提出時のファイル名については、黒括弧内に貴市町村名をご記入ください。（例：【〇〇市】）