

ねむのき会館 芸術・文化教室参加申込書

令和2年 月 日

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------------|------|-------|------|------|------|------|--------|-------|------|----|
| ふりがな | | 性別 | | | | | | | | | |
| 氏名 | | 男・女 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 (歳) | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| | 電話： () | — | | | | | | | | | |
| | 携帯： () | — | | | | | | | | | |
| | FAX： () | — | | | | | | | | | |
| | E-mail: | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 名称: | | | | | | | | | | |
| | 電話： () | — | | | | | | | | | |
| 勤務先・施設・在籍校 | 名称: | | | | | | | | | | |
| 希望教室名 (複数☑可) | <input type="checkbox"/> 絵手紙教室 | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> クッキング教室 | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> エコクラフト教室 | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 英会話教室 | | | | | | | | | | |
| 該当するところに○印をつけてください | | | | | | | | | | | |
| 障害区分 | 肢体不自由 | 視覚障害 | 聴覚・音声 | 内部障害 | 知的障害 | 情緒障害 | 精神障害 | その他の障害 | 介護・家族 | 福祉関係 | 一般 |
| | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

申込先：青森県身体障害者福祉センター「ねむのき会館」

FAX 017-738-0745 ※送付状は不要です。申込締切 5月30日