

平成30年度 教室参加申込書 参加希望の教室(講座)に○をして下さい

※ひとつの教室に1枚、複数の教室に申し込まれる場合は、別途申し込んで下さい

	初級水泳		中級水泳		パソコン		陶芸
	料理		高齢者福祉メイクボランティア		絵画		ニュースポーツ
	茶道		園芸		スポーツ吹矢		革小物
	疑似体験指導者養成講習		ボランティア基礎		福祉セミナー		ビームライフル

ふりがな		性 別	男性 女性
氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	(〒 -)		
電 話		FAX	
携 帯			
障がいの状況	①障がい名 ②等級(種 級) ③装具等の状況		
健康面の留意点 (気になることがある方のみ)			
参加の目的			
備 考 (介助の場合はどなたの介助かご記入下さい)			

※初級・中級水泳、パソコン、料理は初参加の方を優先します。3月31日
までを受付期間とし申込者には4月に入ってから連絡いたします。

※介助者同伴の方は介助者も別にご記入をお願いします。

熊本県身体障がい者福祉センター
電話 096-383-6533
FAX 096-383-6535

受 付 平成30年 月 日
 受付職員