令和８年度　教室参加申込書

	パソコン		水泳		水中運動		陶芸
	パソコン画		料理		スマートフォン		茶道
	車いすダーツ		ニュースポーツ ディスゲッター		ニュースポーツ モルック		ボランティア基礎 手話
							ボランティア基礎 疑似体験

参加希望の教室（講座）に〇をして下さい

※　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。

ふりがな		性　　別	男性　・　女性
氏　　名		生年月日	昭和・平成 年　　月　　日
住　　所	（〒　　　　　ー　　　　　）		
連　絡　先	電話番号（携帯）　　　　　　／　　　FAX メールアドレス		
障がいの状況	①障がい名 ②等級（　　　　種　　　　級）　③装具等の状況 障がいの有無　　なし		
健康面の留意点	（気になることがある方のみ）		
備　考	(介助の場合はどなたの介助かご記入下さい)		

※介助者同伴の方は、<u>介助者も別用紙にご記入</u>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　　　　年　　　月　　　日	
受付職員	