

倉敷市障がい者福祉センター 講座申込書

倉敷市障がい者福祉センター 様

次のとおり申込みします。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者	フリガナ		生年月日	昭和・平成・令和
	氏名			年 月 日
	住所	〒 倉敷市 TEL () -		
区分(○を付けてください)		身体・知的・精神・指定難病		
希望講座名		1. 書道 2. 絵手紙 3. 編み物 4. カラオケ 5. 木彫り 6. 表装 7. 手話 8. フラワーアレンジメント 9. やさしいペン習字 10.()		

※ 希望の講座に○を付けて下さい

無線LAN	<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する(利用にあたっては「倉敷市障がい者福祉センター無線LAN利用規約」を遵守します。)
-------	--

付添の方が同行される場合は、下記に記入してください。

付添人	(フリガナ) 氏名	
	住所	TEL () -

添付書類	手帳など証明書類のコピー
------	--------------