

倉敷市障がい者福祉センター 講座教室申込書

倉敷市障がい者福祉センター 所長

次のとおり申込みします。

申請年月日 平成 年 月 日

申請者	フリガナ		生年月日	明治・大正
	氏名	印		年 月 日
	住所	〒 倉敷市		
障がい者手帳番号	身体・知的・精神		区分	
受給者証番号				
希望講座教室	1. 書道 2. 陶芸 3. 絵手紙 4. 編み物 5. カラオケ 6. 木彫り 7. 表装 8. 手話			

※ 希望の講座に○を付けて下さい

ボランティア(付添人)が必要な方は、下記に記入してください。

ボランティア (付添人)	氏名	
	住所	倉敷市 TEL () -