

# 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 令和 年 月 日

申請者	フリガナ		生年月日	昭和・平成
	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. 絵手紙 3. 編み物 4. カラオケ 5. 木彫り 6. 表装 7. 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 ( ) -