

平成 2 0 年度文化事業共通申込書

申込日 2 0 年 月 日 受付 ()

教室・教室名

利用証番号：	介護・一般
--------	-------

ふりがな		性別	年齢
氏名		男・女	歳
住所		電話・FAX	
〒 ()			
緊急連絡先 : (電話) - - 相手先			
身体障害者	知的障害	精神障害	その他の障害
肢体・視覚・聴覚・内部 級	A・A・B・C	級	
障害名			車いす 使用
配慮事項			
当日参加する 保護者氏名			
兄弟の参加者			年齢 歳
<p>標記事業に参加することを承諾いたします。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ 印 (申込者が 18 歳未満の方は保護者の同意が必要です)</p>			

留意事項

- ・ 申し込みは、各事業によって異なりますので、文化・芸術担当までお問い合わせください。
- ・ 本用紙に記載されている個人情報については、事業目的以外に使用いたしません。