

# 講座・イベント申込書

[ ]

を申し込みます。

★参加希望者全員ご記入ください★

氏名	年齢	障害の有無 (障害名)
フリガナ  利用者カード番号[ ]		
フリガナ  利用者カード番号[ ]		
フリガナ  利用者カード番号[ ]		
住所	〒  ※代表者の氏名 ( )	
電話 / FAX		
<p>★ 必要があれば記入してください ★</p> <p>車椅子の方 ( ) 名</p> <p>手話通訳・筆記通訳が必要な方 ( ) 名</p>		

※記載されている個人情報に関しては関連した事業以外に使用する事はありません。