

しがけんりつしょうがいしゃふくしせんたー  
滋賀県立障害者福祉センター

れいわねんどおやこすいえいからだつかかたじゅこうもうしこみしよ  
令和6年度 親子水泳・体の使い方キッズ受講申込書  
きぼうきょうしつかくきょうしつていしゅつ  
希望の教室に○をつけてください。(各教室ごとに提出してください)

|                      |  |
|----------------------|--|
| おやこすいえい<br>親子水泳①     |  |
| おやこすいえい<br>親子水泳②     |  |
| からだつかかた<br>体の使い方 キッズ |  |

じゅこうしゃ  
受講者

ふりがな  
氏名

せいべつ ( ) ねんれい さい  
性別 ( ) 年齢 歳

せいねんがっぴ ねん がつ にちうまれ  
(生年月日 年 月 日生)

おやこすいえいきぼうしゃじゅこうほごしゃしめいねんれいきにゆう  
※親子水泳希望者は受講する保護者の氏名・年齢を記入してください。

ふりがな  
保護者氏名

せいべつ ( ) ねんれい さい  
性別 ( ) 年齢 歳

せいねんがっぴ ねん がつ にちうまれ  
(生年月日 年 月 日生)

ねんれいほけんりょうか  
※年齢によっては保険料が変わります。

〒 \_\_\_\_\_

じゅうしょ  
住所

でんわ  
TEL

ふぁくす  
FAX

しょうがいめい・とらぎゅう  
障害名・等級

きんきゆわんらくさき  
緊急連絡先

ふりがな  
氏名

つづき ぐら  
続 柄

でんわ  
TEL

がいとうかしよ  
※該当する箇所○をつけてください。

とうせんたーりようしゃかーど うむ  
当センター利用者カードの有無について

( 有 ・ 無 ) ※持っておられない方は作っていただくようにご協力をお願いします。

てちよう うむ  
手帳の有無について

しよじ てちようすべ  
所持されている手帳全てに○をしてください。

あり ( 療育手帳 ・ 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 )

なし  
無

★申込みにあたって記載していただいた個人情報は、本教室運営上、センター利用に関する目的以外で使用することはありません。

受付日

受付者