

健康と体に関する学習会 申込書

フリガナ 受講者氏名	性別()	年齢	歳
〒			
住所			
TEL		FAX	
障害名:			
※手帳をお持ちの方は手帳に記載されているとおりにご記入ください。			

◎ 認知症等に関して、日常のことで講師に質問等ありましたらご記入ください。

● 聴覚障害者で手話通訳、または要約筆記が必要な人は○をして下さい。
※各開催日の1週間前までの申し込みに限ります。

<input type="checkbox"/>	手話通訳
<input type="checkbox"/>	要約筆記

~~~~~  
○開催日が悪天候(特別警報・暴風警報等発令)の場合等の社会状況により中止することがあります。  
○ご記入いただきました情報については他のものに使用することはありません。

受付者 \_\_\_\_\_

受付日 \_\_\_\_\_