

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 きょうしつじゅこうもうしこみしょ
令和6年度 スポーツ教室受講申込書

きぼう きょうしつ かきょうしつ 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)

リズムでダンス	
からだ つか かた 体の使い方 ジュニア	

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)

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

ふあックス
FAX

しょうがいめい・とうきゅう
障害名・等級

きんきゅうれんらくさき
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 かしょ
※該当する箇所に○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。

てちょう うむ
手帳の有無について

しよじ てちょうすべ
所持されている手帳全てに○をしてください。

あり (りょういくてちょう ・ しんたいしょうがいしゃてちょう ・ せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう)

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、センター利用上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