

主催 / 自主

整理番号

令和 年度

熊本市障がい者福祉センター希望荘 講座受講申込書

申請日：令和 年 月 日

講座名	受講歴
講座	あり なし

ふりがな	性別	年齢
氏名	男性 女性	歳

住所	〒 ー 熊本市 区
----	--------------

連絡先	TEL	(携帯) ※優先	ー	ー
		(自宅)	ー	ー
	FAX		ー	ー
	メールアドレス (ショートメール不可)			

緊急連絡先	TEL	ー	ー	続柄()
-------	-----	---	---	-------

休講の際はLINE・める情報局で配信連絡いたしますので、必ずいずれかの登録をお願いいたします。(※登録が困難な場合はご相談ください)

LINE登録済

める情報局登録済

障がい種別	身体	級	肢体・視覚・聴覚・内部
	知的	A1・A2・B1・B2	
	精神	1級・2級・3級	
	その他	発達	

講師補助	ボランティア	同伴者
------	--------	-----

職員記入欄	手帳確認済 <input type="checkbox"/> 講座一覧お渡し済 <input type="checkbox"/>
-------	---

※学習講座の運営を円滑に進めるため、希望荘と講師で、情報を共有させていただきます。