

平成30年度 リラックスヨガ教室申込書

日 時	<input type="checkbox"/> 1月27日(日) 10:30~11:30 <input type="checkbox"/> 2月17日(日) 10:30~11:30 <input type="checkbox"/> 3月17日(日) 10:30~11:30				
ふりがな			性別	男 ・ 女	
氏名			年齢	歳	
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
障がい 種別	身体 ・ 知的 ・ 精神				
	身体	<small>(手帳の記載のまま記入してください)</small>		等級	級
	知的			等級	
	精神			等級	級
保護者 氏名	(18歳未満の場合のみ記入)				
介助者 氏名	あり ・ なし				
	続柄 ()				
現住所	〒 —				
TEL	() —	FAX	() —		
情報保障	手話通訳 ・ 要約筆記 ・ その他()				
備考					