

平成30年度アクア・ボール教室

日 時	□ 3月 2日(土) 14:00～15:00			
ふりがな			性別 男 ・ 女	
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳	
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	() —	
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
情報保障	手話通訳 ・ 要約筆記 ・ その他()			
備考				