

平成31年度 イスでエクササイズ教室申込書

日 時	(参加希望日にレ点下さい、複数回の参加も可能です) <input type="checkbox"/> 4月28日(日) 11:00～12:00 <input type="checkbox"/> 5月25日(土) 13:30～14:30 <input type="checkbox"/> 6月15日(土) 13:30～14:30		
ふりがな			性別
氏名			男 ・ 女
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		
現住所	〒 ー		
TEL	() ー	FAX	() ー
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
	知的		等級
	精神		等級
情報保障	手話通訳 ・ 要約筆記 ・ その他()		
備考			