

主催/自主

整理番号

平成31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

講座名	講座
-----	----

受講年数	年目
------	----

申請日 年 月 日

ふりがな		性別	年齢
氏名		男性 女性	歳
住所	〒 区 熊本市 区		
連絡先	自宅電話		
	携帯電話		
	FAX番号		
	メールアドレス		
	緊急連絡先		
手帳確認	肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・その他		
備考			

※学習講座の運営を円滑に進めるため、希望荘と講師で、情報を共有する場合があります。