

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

講座名	講座
-----	----

初受講	受講歴あり
-----	-------

申請日：令和 年 月 日

ふりがな			性別	年齢
氏名			男性 女性	歳
住所	〒 区			
連絡先	TEL	(携帯) ※優先	—	—
		(自宅)	—	—
	FAX		—	—
	メールアドレス (Yahooメール不可)			
緊急連絡先	TEL	—	—	続柄()
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		同伴者		

休講・休館等の連絡は LINE ・ めーる情報局 にて配信いたします。
ご登録をお願いいたします。

登録済

備考

手帳確認
点字スケジュール要

※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。