

整理番号

令和5年度

## 熊本市障害者福祉センター希望荘 講座受講申込書

申請日：令和 年 月 日

講座名	受講歴
講座	あり なし

ふりがな			性別	年齢
氏名			男性・女性 その他	歳
住所	〒 ー ー 熊本市 区			
連絡先 (いずれか)	TEL	携帯 ※優先	ー	ー
		自宅	ー	ー
	FAX		ー	ー
	メールアドレス (ショートメール不可)			
緊急連絡先	TEL	ー	ー	続柄( )
障害種別	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		ボランティア		同伴者

臨時休館の際はLINE・メール情報局でお知らせいたしますので、 いずれかの登録をお願いいたします。(登録が困難な場合はご相談ください)	LINE登録	<input type="checkbox"/>
	メール情報局登録	<input type="checkbox"/>

講座を欠席する旨の連絡が無い状態が3カ月続いた場合は退会とさせていただきます。ご了承ください。	同意します	<input type="checkbox"/>
---	-------	--------------------------

職員記入欄	手帳確認済	<input type="checkbox"/>
	講座一覧渡し済	<input type="checkbox"/>

※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。