

整理番号

令和 6 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

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	〒 区		
	熊本市	区	

連絡先 (いずれか)	TEL	携帯 ※優先	—	—
		自宅	—	—
	FAX		—	—
	メールアドレス (ショートメール不可)			

緊急連絡先	TEL	—	—	続柄( )
-------	-----	---	---	-------

障害種別	身体	肢体・視覚・聴覚・内部		
		知的	精神	
		発達	その他( )	

必要な支援	
-------	--

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。