

整理番号

令和 7 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	〒 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	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"/> <small>チェック</small> メール情報局登録 <input type="checkbox"/> <small>チェック</small>
--	--

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"/> <small>チェック</small>
---	--

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。