

整理番号

令和 8 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			
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・めーる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

チェック

めーる情報局登録

チェック

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

チェック

職員記入欄

手帳確認済 ☐ ()講座一覧渡し済 ☐

※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。