

西宮市総合福祉センター
2021年度 アクセサリー作り教室申込書

受付日 2021年 月 日
(No.)

なまえ 名前 (ふりがな)		ねんれい 年齢		○をしてください	
		さい 歳		おとこ 男 ・ おんな 女	
じゅうしょ 住所			でんわばんごう 電話番号		
〒 —			() —		
○をつけてください					
したい 肢体		しりょく 視力		ちやうげん 聴言	
↓				↓	
くるまいすしよう (車椅子使用・使用しない)		しよう (使用しない)		つうやく (通訳)	
				しゅわ 手話	
				ようやくひっき 要約筆記	
しょうがい 障害の等級				しょうがいめい 障害名	
しゆ 種		きゆう 級		A ・ B1 ・ B2	
かいごしゃ 介護者	○をしてください なし ・ あり (ガイドヘルパー・その他) → (なまえ) ※ヘルパーの場合事業所名でも結構です				
し 知っておいてほしいこと か などを書いてください					
とっきじこう ※特記事項					

※この申込書に記載された個人情報、当教室を円滑に実施するためのみ利用いたします。

西宮市総合福祉センター 受付者 ()