

2023年度 手作りTシャツ教室申込書

(No.)

参加者の名前 (フリガナ)	年齢	性別
	歳	
住所 (〒 -)	連絡先(携帯・自宅・その他)	
障害者手帳(判定)	障害種別(○をつけてください)	
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (種 級) <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 (級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A・B1・B2)	肢体 視覚 聴覚 言語 内部 知的 精神 発達 その他()	
障害名・障害の状況 など	配慮事項 など	
	車椅子の使用(あり・なし) 情報保障(手話・要約筆記)	
参加日(どちらかに○)		
10/1(日)	10/4(水)	
Tシャツサイズ※介護者やご家族の方も一緒に作れます (該当サイズに○をしてください。同サイズ複数の場合はサイズ下に数をご記入ください。)	当日支払金額	
100・110・120・130・140・150・XS・S・M・L・XL・2XL	おひとり 800円	
	えん 円	
介護者・支援者などの同行(ご兄弟姉妹・ご友人の参加も歓迎します☆)		
なし・あり (○をつけてください)	名前 _____ ヘルパー (事業所名) 名前 _____ 保護者・ご家族 (続 柄) 名前 _____ その他 (ご 関係)	

※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にのみ利用いたします。