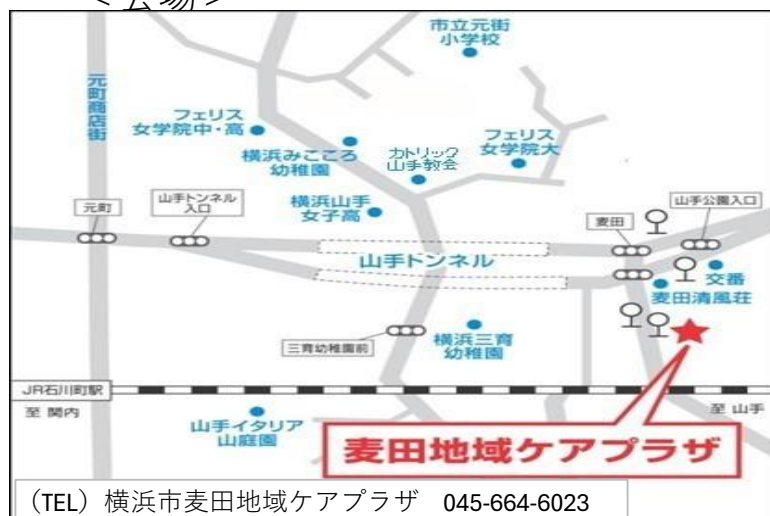


ふりがな	
参加者氏名	
電話番号	
該当に✓をお願いします	
在住区	☐ 中区 ☐ その他
所属	☐ 障害のある方 ☐ 障害のある方 ☐ 地域の方 ☐ その他 のご家族 ご本人
参加される方のご年齢	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代 ☐ その他
参加される方がご家族の場合は、該当に✓をお願いします	
障害のある方 ご本人のご年齢	☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ その他
障害のある方 ご本人のお住まい	☐ ご家族と同居 ☐ 一人暮らし ☐ グループホーム ☐ その他
講座でお聞きたいこと (自由記述)	

<会場>



J R「石川町」駅より徒歩10分

バス「麦田町」バス停すぐ

21・101・105・106系統

お申し込み二次元コード



ご入力いただいた個人情報は本講座のみを目的として使用致します。
記載された目的以外には使用いたしません。