

F A X 送信先 宮城県障害者福祉センター宛て (022-297-0721)

電話番号 (022-291-1585)

「楽しいネイル」参加申込書

氏名	(ふりがな) (才)
住所	〒 -
連絡先	自宅電話: - - ファックス: - - 携帯電話: - -
障害状況	肢体不自由 視覚障害 聴覚障害 音声言語障害 内部障害 知的障害 精神障害 発達障害 その他か ()
付き添い者 氏名	(ふりがな) (続柄) 付き添い者もネイルをされますか? (はい ・ いいえ)
参加希望日 に○を付けて ください	8月20日(木) 9月5日(土) 11月13日(金)
その他か	◆職員や講師に知っていてほしいことや必要な配慮があればご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報は、教室に関するご連絡にのみ使用させていただきます。
※上記申込書に記入の上、当センターまでご提出いただくか、電話にてお申し込みください。
※今後の県内における新型コロナウイルスの感染状況によっては教室の中止、延期をする場合があります。ご了承ください。