

## 《参加申込書》

〔申込日：令和2年 月 日〕

フリガナ	
氏名	【 年 月 日生（ 歳）】
住所	〒 _____ 区 _____
参加日	令和2年12月2日(水) 10:30~12:00
連絡	TEL _____ 携 帯 _____ FAX _____ E-mail _____@_____
車椅子	<input type="checkbox"/> 有〔 <input type="checkbox"/> 電 動 <input type="checkbox"/> 手 動 〕 <input type="checkbox"/> 無
情報保障	手話通訳 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 要約筆記 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 点字資料 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (その他 _____ )
介添人	<input type="checkbox"/> 有〔氏名： _____ TEL： _____ 〕 <input type="checkbox"/> 無
緊急時の連絡先	<input type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 〔連絡先名： _____ TEL： _____ 〕 ※連絡先が勤務先の場合 (勤務先名： _____ )
特記事項	

※参加申込みに記載された個人情報は、本教室に関する目的（参加者への連絡、講師への連絡、ボランティア行事保険、次回以降の本教室に関する案内）にのみ使用させていただきます。