

宮城県障害者福祉センター 行（添書不要）

**FAX : 022-297-0721**

## センター文化「<sup>さい</sup>幸」参加申込書

下記の必要事項にご記入のうえ、郵送・FAX・窓口にてお申し込みください。

FAX でのお申し込みの際は、発信後、必ずセンターまで確認のご連絡をお願いいたします。

氏名	ふりがな	性別	男 ・ 女
		年齢	歳
住所・ 連絡先	〒 -  TEL FAX		
障害 状況	◆ 該当するものすべてに○ 肢体不自由 ・ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 盲ろう ・ 内部障害 音声言語障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 ・ 発達障害 ・ 高次脳機能障害 なし ・ その他（ ）		
付き添い者 氏名	◆ 参加にあたって介助が必要な方は、必ずご自身で付き添い者を手配してください。		
	ふりがな		
その他	◆ 配慮事項など、あらかじめお伝えしたいことなどありましたらご記入ください。		

参加申込書にご記入いただいた個人情報は、センター文化「幸」参加に関する連絡およびその他の事業の開催通知のみに使用させていただきます。

新型コロナウイルスの感染拡大状況によっては、プログラムの変更や本催事を中止とさせていただくこともございますので、ご承知おきくださいますようお願いいたします。