

《参加申込書》

「骨粗鬆症の予防について学ぼう！」

〔申込日：令和 年 月 日〕

フリガナ			
氏名	【 年 月 日生（ 歳）】		
住所	〒	—	区
日時	<input type="checkbox"/> 令和4年9月17日（土）13:30~14:30		
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： ）		
疑問点など			

※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。