

～ヨーガでカラダとココロを整えよう～

《参加申込書》

[申込日：令和 年 月 日]

フリガナ	
氏名	【 年 月 日生 (歳) 】
住所	〒 - 区
参加日時	<input type="checkbox"/> 令和6年10月17日(木) 10:30~12:00 <input type="checkbox"/> 令和6年10月28日(月) 10:30~12:00 ※参加する日時に✓をいれてください ※両日、一日のみの参加も可
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 <input type="checkbox"/> その他 (関係： (TEL： - -)
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。