

れいわ ねんど
令和6年度

せんだいししやうがいしやけんこうきやうしつ
仙台市障害者健康教室

こつそ しやう よぼう
骨粗しょう症を予防しよう！

さんかもうしこみしよ
《参加申込書》

もうしこみび れいわ ねん がつ にち
[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7年2月8日(土) 10:30~12:00
連絡	TEL - - 携帯 - - FAX - - E-mail @
車いす	<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)
介助者	<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、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。

※発熱や体調不良時の参加はお控え頂き、当日は、マスクの着用にご協力をお願いします。