個人用

奈良県心身障害者福祉センター教室参加申込書（令和4年度）

＊申込教室を選択して〇印を付けてください。（ 複数選択可能 ）

提出日　　年　　月　　日

教 室 名	【スポーツ教室】 〇さわやか体操　〇リラックス水泳（水泳入門教室です。） 〇スクエア・ステップ （リズムに合わせて動ける人。） 〇ボッチャ競技【身体障害（肢体不自由）者を優先します。】 【文化教室】 〇ミュージックケア①(3 歳以上 18 歳未満)　〇ミュージックケア②(18 歳以上) 〇図工　〇書道　〇生け花		
ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名		電話番号 携帯電話 FAX番号	
住 所	〒　　―		
生年月日	昭和 ・平成・令和 年　月　日（　歳）	性 別	男 ・ 女
障害種別	身体障害（肢体不自由）　知 的 障 害　精 神 障 害　その他		
障 害 名	お手持ちの手帳に記載されている通り記入して下さい。		
介助者の有無	新型コロナウイルス感染拡大防止の為、生徒1名に対して介助者1名です。 1名 有り ・ 無し		
手帳番号	第　号　種　級 療育手帳（ A1 A2 B1 B2 ）		
補装具の使用状況	記入例：車椅子使用・T 字杖使用・義足使用 など		
送迎希望について	送迎は、視覚障がい者および車椅子使用の方を優先させて頂きます。	① 近鉄笠縫駅 到着時刻（　時　分 頃 ） ② 総合リハビリテーションセンター到着時刻（　時　分 頃 ）	

・災害その他やむを得ない理由で変更や中止とする場合があります。

正確に記入してください。定員を超えた場合、初めての方を優先させて頂きます。

《 申 込 先 》 〒636-0344 奈良県磯城郡田原本町宮森 34－4 奈良県心身障害者福祉センター
TEL ： 0744(33)3393　FAX ： 0744(33)1199

※FAXで申込をされる場合は、必ず確認の連絡をお願いします。