

しょうがいしゃ きょうしつ もうしこみ しょ
障害者アート教室申込書

ふりがな	
さんかしゃしめい 参加者氏名	
じゅうしょ 住所	〒
在勤・在学・通所先住所 (区外在住の方のみ)	
せいねんがっぴ 生年月日	ねん がつ にち まん さい 年 月 日 (満 歳)
れんらくさき 連絡先	でん わ ばん ごう 電 話 番 号 メールアドレス
くるまいす 車椅子	りよう りよう 利用している ・ 利用していない
つきそいにん 付添人	めい 名
しょうがいしゅべつ 障害種別	しんたいしょうがい ちてきしょうがい せいしんしょうがい 1. 身体障害 ・ 2. 知的障害 ・ 3. 精神障害 4. その他 ()

< 申込先 >

- 郵 送 〒171-8422
 豊島区南池袋2-45-1 障害福祉課 管理・政策推進グループ
- FAX 03-3981-4303
- メール A0015600@city.toshima.lg.jp