



宮城県障害者福祉センター 行 (添書不要)

FAX : 022-297-0721

## 「手作りひろば」参加申込書

下記の必要事項にご記入のうえ、郵送・FAX・電話・窓口にてお申し込みください。  
FAXでのお申し込みの際は、発信後、必ずセンターまで確認のご連絡をお願いいたします。

氏名	ふりがな		性別	男・女
			年齢	歳
住所・ 連絡先	〒 -			
	TEL	FAX		
障害状況	◆ 該当するものすべてに○ 肢体不自由 ・ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 盲ろう ・ 内部障害 音声言語障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 ・ 発達障害 ・ 高次脳機能障害 なし ・ その他 ( )			
付き添い者 の有無	◆ 参加にあたって介助が必要な方は、必ずご自身で付き添い者を手配してください。			
	あり ・ なし	氏名	ふりがな	
その他	◆ 職員にあらかじめ伝えておきたいことなどありましたらご記入ください。			

参加申込書にご記入いただいた個人情報、 「手作りひろば」教室に関する連絡のみに使用させていただきます。