

讃岐国分寺太鼓「和・心・響・感」申込書

ふりがな			
氏名			
年齢	() 歳	性別	男 ・ 女
住 所	〒		
連絡先		緊急連絡先（続柄）	
使用している福祉用具	<input type="checkbox"/> 車イス <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
その他伝えておきたいことがありましたらお書きください			

◆ご一緒に参加される方がいましたら、以下にご記入ください。
（住所や連絡先が同じ場合は記入は不要です）

ふりがな			
①氏名	本人との関係 （ 家族 ・ 介助者 ・ 友人 ）		
年齢	() 歳	性別	男 ・ 女
住 所	〒		
連絡先		緊急連絡先（続柄）	

ふりがな			
②氏名	本人との関係 （ 家族 ・ 介助者 ・ 友人 ）		
年齢	() 歳	性別	男 ・ 女
住所	〒		
連絡先		緊急連絡先（続柄）	

締切：9月23日（水）

【お申込み・お問い合わせ先】
〒761-8057 香川県高松市田村町1114番地 かがわ総合リハビリテーション福祉センター
電話：087-867-7686 FAX：087-867-0420（担当：大塚、勝浦）
※ご記入いただいた個人情報は、本事業以外の目的には使用致しません。