

イベント申込書

〔4/4 (土) 開催 DANCE@RAPPORT〕

★参加ご希望の方と付添の方全員分のお名前をご記入ください★

※ラポール利用者カードをお持ちの方は、カード番号もご記入ください。

※定員一杯で参加できない場合のみ連絡をさせていただきます。(連絡がなければ参加可能です)

※「ふりがな」もご記入ください。			
氏名	年齢	障害の内容	
利用者カード番号[]			
① PM13:30~15:30			
住所	〒 ※代表者の氏名 ()		
電話/FAX	Mail:		
介助者・家族のお名前		介助者・家族のお名前	
★ サポートの必要があれば記入してください ★ ★ 車いすご利用の方も参加できます ★			
備考:			

当日は記録・広報用に動画や写真等を撮影させていただきます。
ご了承の上、ご参加ください

※記載されている個人情報に関しては関連した事業以外に使用する事はございません