横浜ラポール文化担当行　FAX：045-475-2053
Eメール：rapo-bunka@yokohama-rf.jp　（写メの添付で結構です）

「バリアフリークッキング」申込用紙

プログラム参加にあたり、以下の項目へご記入をお願いします。

参加希望日	第1希望 ：　　年　　月　　日(　)		
	第2希望 ：　　年　　月　　日(　)		
	第３希望:　　年　　月　　日(　)		
氏　名	ふりがな		
	(　　)歳		
障害名			
ラポール利用者番号			
住　　所	〒		
電話番号			
緊急連絡先			
食べ物のアレルギー	無 ・ 有（対象の食べ物　　）		
調理経験	無 ・ 有（例:　　）		
【介助者同伴の場合】介助者の情報	ふりがな	続柄	
備考欄			

活動中に写真やビデオを撮影させていただくことがあります。これらの記録はプログラムをよりよくするために活用させていただくものです。ご了承ください。

ラポールのホームページに教室の様子を掲載しますが、お顔が映っても良いですか？ ⇒ 良い ・ 不可