横浜ラポール文化事業課　行　　FAX045-475-2053

イベント申込書

〔10/4(日)第 13 回ラポール寄席〕

※障害者・介助者の方（1 名）30 人をご招待します。

定数に達した場合、お断りさせていただきますので予めご了承ください。

を申し込みます。

★参加希望者全員ご記入ください★

氏　　名	年 齢	障 害 の 内 容

住所	〒 □□□ □□□□ ※代表者の氏名　（　　）
電話／ＦＡＸ	
メールアドレス	@
★ 必要があれば記入してください ★ 車イスの方（　　）名 その他・・・	

※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。