

しがけんりつしょうがいしゃふくしせんたー
滋賀県立障害者福祉センター
れいわねんどさどうきょうしつほしゅうようこう
令和6年度 茶道教室①②募集要項

がいとうほうかこ
該当する方を○で囲んでください。

さどうきょうしつ 茶道教室①	れいわねんどさどうきょうしつ 令和5年度受講した	れいわねんどさどうきょうしつ 令和5年度受講していない
さどうきょうしつ 茶道教室②	れいわねんどさどうきょうしつ 令和5年度受講した	れいわねんどさどうきょうしつ 令和5年度受講していない

ふりがな
受講者氏名

せいべつ () ねんれい
性別 () 年齢

さい
歳

〒 _____

じゅうしよ
住 所

しぐん
市・郡

でんわ
TEL () _____

きんきゅうれんらくさき
緊急連絡先

ふあつくす
FAX () _____

ふりがな
氏 名

しょうがいめい
障害名

つづき ぐら
続 柄

でんわ
TEL () _____

※ センター記入欄

受付日	受付者	抽選等の結果	受講可	受講不可
-----	-----	--------	-----	------

★申込みにあたってお預かりする個人情報、今回申込まれた教室運営上の目的以外で使用することはありません。

★受講申込みにあたって、次の事項にご記入ください★

1 教室を受講されるに当たっての目標をお書きください。

2 教室を受講するに当たって、心配に思っていることがあればお書きください。

3 その他連絡事項があればお書きください。