

ふりがな 氏名	せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にちうまれ 日生
じゅうしょ 住所 〒 (—)				
し まち ちょうめ ばんち 市 町 丁目 番地の				
じたく でんわばんごう 自宅の電話番号 (— —)				
FAX (— —)				
けいたいでんわばんごう も 携帯電話番号 (持っている方だけ) (— —)				
きんむさき つうしよさき ※ 当てはまるところに○を付けてください。				
(市内 ・ 市外 ・ 特になし)				
※ 府中市外に住んでいる方は、名称、住所もご記入ください。				
市内に住んでいる方も、差し支えなければご記入ください。				
名称				
住所				
つぎ てちょう も ※ 当てはまるところに○を付けてください。				
次の手帳をお持ちですか。				
あい てちょう (も持っている ・ も持っていない ・ 申請中)				
しんたいしょうがいしやてちょう (も持っている ・ も持っていない ・ 申請中)				
※ お持ちの手帳の写しを、この申請書に添えて提出してください。				
じゅこう きぼう りゆう ※ 当てはまる理由、あすなろ学級に期待することをお書きください。				
受講を希望した理由、あすなろ学級に期待することをお書きください。				
コース別活動で参加を希望するコース、どちらかに☑を書いてください。				
※人数によっては、ご希望に添えない場合もあります。				
<input type="checkbox"/> うごこうコースを希望 (軽スポーツなどで体をうごかします。)				
<input type="checkbox"/> つくろうコースを希望 (創作活動などをします。)				
かつどうじょうけん うかが ※ 活動条件についてお伺いします。当てはまるものに○を付けてください。				
(1)生涯学習センター以外の活動場所 (集合場所) でも、家まで一人で行き来				
できますか? (はい ・ いいえ)				
(2)活動時間中は介助なしで一人で参加できますか? (はい ・ いいえ)				
※ (1)(2)の両方とも「はい」の方のみ、申込みができます。				
ほごしや しめい 保護者氏名	ほんにん つづきから 本人との続柄	でんわばんごう けいたい 電話番号(携帯)		

【保護者の方へお願い】

『府中市障がい者成人教室「あすなろ学級」受講希望者の保護者の方へ』を必ずお読みいただき、ご了承の上、申込みください。