

キッズ・ミュージック・ワークショップ 申込用紙

◆参加者情報

ふりがな				性別		年齢		歳
参加者氏名				性別		年齢		歳
障がい	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	有の場合 障がいの 状況	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 発達			
ふりがな				性別		年齢		歳
参加者氏名				性別		年齢		歳
障がい	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	有の場合 障がいの 状況	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 発達			
ふりがな				性別		年齢		歳
参加者氏名				性別		年齢		歳
障がい	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	有の場合 障がいの 状況	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 発達			

◆保護者情報

ふりがな				〒				
保護者氏名								
電話番号								
メールアドレス								
三味線ライブ (14:30~) への参加	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可	三味線ライブ 入場整理券 必要枚数						枚

※申込締め切り 2月14日(金)

◆申込先・問い合わせ先

名寄市社会福祉協議会(地域支援係)

〒096-0011 名寄市西1条南12丁目 名寄市総合福祉センター内

TEL: 01654-3-9862

FAX: 01654-3-9949

E-mail: chiiki@nayoro-shakyo.jp