

## 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				年	
参加者氏名				齡	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				年	
参加者氏名				齡	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

### ◆参加希望

第一希望	<input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日	第二希望	<input type="checkbox"/> 6日 <input type="checkbox"/> 7日
------	---	------	---

### ◆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開演) への出演	<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
※出演は15時半頃を予定		※三味線ライブ出演可能者のみ。 ※三味線ライブへの出演者は、主催者が指定した席に着席いただきます。 ※1家庭につき2枚まで/参加者分は申込み不要/参加者分と合わせて当日受付時にお渡しします。	

※申込期間 12月25日(金)～1月27日(水)

### ◆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