

アグリクラフト教室 申込用紙

フリガナ		性別	男 女
氏名		年齢	才
住所	〒		
連絡先	TEL :	FAX :	
障害名	※具体的な障害名・疾患名を記入 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A B <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級 手話通訳の有無 (有 無) <input type="checkbox"/> その他()		
緊急連絡先	氏名 TEL :		
作成希望個数	どちらかに○をつけてください	1個 (1500円)	2個 (3000円)
備考			

※注意事項(必ずご一読頂き、□にチェックを入れてください)

- 材料を発注するため、申込期限(10月15日)以降の変更・キャンセルはできません。その場合は代金をお支払いいただきます。
- 定員20名を超えた場合は、申込をお断りすることがありますので予めご了承ください。
- 10月26日(金)を過ぎても決定通知が届かない場合は、お手数ですが新潟県障害者交流センター(TEL:025-381-8110)までご連絡ください。
- 広報などのために、教室中に写真を撮ることがありますのでご了承ください。

上記の内容をすべて読み、すべての項目を了承しました。

○お問い合わせ
 新潟県障害者交流センター (担当:計良)
 新潟市江南区亀田向陽1-9-1
 TEL:025-381-8110 FAX:025-381-1478