No.

やさしいヨガ ～春の部～　申込書

フリガナ			
氏　　名			
利用証番号	※利用証をお持ちの方は記入してください。		
日程	※参加希望日にチェック☑をつけてください ☐ 6月　5日(水)　☐ 6月12日(水) ☐ 6月 19日(水)　☐ 6月26日(水)		
手話通訳	必要　・　不要	介助者	同伴　・　無
備　　考			

※利用証をお持ちの方は、以下の記入の必要はありません。

住　　所	〒
	TEL:　　FAX:
障害名	☐ 身体障害者手帳　　種　　級 ☐ 療育手帳　　A　　B ☐ 精神障害者保健福祉手帳　　級 ☐ その他（　　）
緊急連絡先	氏名　　続柄（　　）
	TEL:

※ご記入いただいた個人情報は目的外での使用は致しません。
　また、教室中に撮影した写真は広報等に使用する場合がございます。
　あらかじめご了承ください。

【お申込み・お問い合わせ】
新潟県障害者交流センター　　担当：浅間
〒950-0121　新潟市江南区亀田向陽1-9-1
（TEL）025-381-8110　（FAX）025-381-1478