

令和8年度 ハンドメイド 申込用紙

利用証NO	
-------	--

※利用証をお持ちの方

(利用証をお持ちでない方は以下をご記入ください)

フリガナ		性別	男	女	
氏名		生年月日	年	月	日
住所					
連絡先	TEL	FAX			
障害名	<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 <input type="checkbox"/> その他 ()				

(参加をご希望の日にちに✓マークを付けてください)

<input type="checkbox"/>	7月5日(日)	13:00～	オリジナル風鈴作り	500円
<input type="checkbox"/>	8月15日(土)	10:00～	ぷっくり半球キーホルダー作り	1,000円
<input type="checkbox"/>	10月4日(日)	13:00～	タイルコースター作り	500円
<input type="checkbox"/>	11月28日(土)	13:30～	松ぼっくりクリスマスツリー	1,000円
<input type="checkbox"/>	12月19日(土)	10:00～	ストレートネックレス作り	1,500円

(全員をご記入ください)

※付き添いが必要な方はご自身で手配をお願い致します。

緊急連絡先 ※必須	フリガナ 氏名	介助者	同伴	・	無
連絡先	TEL	FAX			
ご要望や不安 な点をご記入 ください					

※ご記入いただいた個人情報は目的外での使用はいたしません。
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。

【お問い合わせ】

新潟県障害者交流センター
950-0121 新潟市江南区亀田向陽1-9-1
TEL: 025-381-8110 FAX: 025-381-1478
担当: 石川・梨本・有田