

# 夏休み宿題片付け大作戦受講申込書

希望の講座	No.	講 座 名		
	※注：おひとり様2講座までとさせていただきます。			
ふりがな				
氏 名				
住 所	〒			
電話番号				
年 齢	歳	障がい者手帳の有無	その他、必要な配慮	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記
性 別	男・女	有・無		<input type="checkbox"/> その他 (            )

※ お申し込み時にお書き頂いた内容は、講座に関するご連絡やお知らせなどに使用するもので、ご本人の同意なしに第三者に個人情報を開示、提供することはありません。