 **横浜ラポール文化事業課　行**

**FAX 045-475-2053**

**申込み締切日5月9日(日)**

**講座・プログラム申込書**

〔 5/23(日)開催　wakuwaku創作工房ものづくり広場〕

 ★**参加者全員をご記入ください★**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※「ふりがな」もご記入ください。**氏　　　　名** | **年 齢** |  　**障 害 の 内 容** | **介助者は****〇を記入** | **利用者****（介助者）****カード所持** |
| **カード番号[　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **カード番号[　　　　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **カード番号[　　　　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **住** **所** | **〒** **※代表者の氏名 ( 　 )** |
| **電話／ＦＡＸ** |
| ★ **必要があれば記入してください ★** **車椅子の方（　　　）名****★備考** |

※記載されている個人情報に関しては関連した事業以外に使用する事はございません。

　　新型コロナウイルス感染症拡大により、教室が中止になる場合もございます。あらかじめご了承ください。

 **横浜ラポール文化事業課　行**

**FAX 045-475-2053**

**申込み締切日6月13日(日)**

**講座・プログラム申込書**

〔 6/27(日)開催　wakuwaku創作工房ものづくり広場〕

 ★**参加者全員をご記入ください★**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※「ふりがな」もご記入ください。**氏　　　　名** | **年 齢** |  　**障 害 の 内 容** | **介助者は****〇を記入** | **利用者****(介助者)****カード所持** |
| **カード番号[　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **カード番号[　　　　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **カード番号[　　　　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **住** **所** | **〒** **※代表者の氏名 ( 　 )** |
| **電話／ＦＡＸ** |
| ★ **必要があれば記入してください ★** **車椅子の方（　　　）名****★備考** |

※記載されている個人情報に関しては関連した事業以外に使用する事はございません。

　　新型コロナウイルス感染症拡大により、教室が中止になる場合もございます。あらかじめご了承ください。

 **横浜ラポール文化事業課　行**

**FAX 045-475-2053**

**申込み締切日7月18日(日)**

**講座・プログラム申込書**

〔 8/1(日)開催　wakuwaku創作工房ものづくり広場〕

 ★**参加者全員をご記入ください★**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※「ふりがな」もご記入ください。**氏　　　　名** | **年 齢** |  　**障 害 の 内 容** | **介助者は****〇を記入** | **利用者****(介助者)****カード所持** |
| **カード番号[　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **カード番号[　　　　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **カード番号[　　　　　　　　　　　]** |  |  |  | 有・無 |
| **住** **所** | **〒** **※代表者の氏名 ( 　 )** |
| **電話／ＦＡＸ** |
| ★ **必要があれば記入してください ★** **車椅子の方（　　　）名****★備考** |

※記載されている個人情報に関しては関連した事業以外に使用する事はございません。

　　新型コロナウイルス感染症拡大により、教室が中止になる場合もございます。あらかじめご了承ください。