

開催日 1 週間前申込締切



横浜ラポール文化担当 行  
FAX 045-475-2053  
Mail:rapo-bunka@yokohama-rf.jp

## イベント申込書

[ / ( ) 開催 DANCE@RAPPORT ]  
を申し込みます。

★参加ご希望の方と付添の方全員分のお名前をご記入ください★

※ラポール利用者カードをお持ちの方は、カード番号もご記入ください。

※「ふりがな」もご記入ください。			
氏名	年齢	障害の内容	
利用者カード番号[ ]			
希望する時間帯を○で囲んでください ①17:00~17:50 ②18:00~18:50			
住所	〒 ※代表者の氏名 ( )		
電話/FAX	Mail:		
介助者・家族のお名前		介助者・家族のお名前	
介助者・家族のお名前		介助者・家族のお名前	
★ サポートの必要があれば記入してください ★車椅子の方も参加できます			
★ リクエスト曲があれば教えてください ★		SNSやHPへの写真の掲載 可 ・ 不可	

※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。