



※先着申込順 100名様まで
お早めにお申し込みください

横浜ラポール文化事業課 行
FAX 045-475-2053
✉rapo-bunka@yokohama-rf.jp

講座申込書

〔5/20(金)開催 高次脳機能障害を知ろう! 520 は高次脳〕
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[]			
利用者カード番号[]			
利用者カード番号[]			
利用者カード番号[]			
		※当日はプログラム中に写真、ビデオの撮影が入ります 又、撮影した写真等は、当館HPやSNSへの掲載がありますので ご了承ください。	
住所	〒 ※代表者の氏名 ()		
電話		Mail:	
FAX			
★ 何かサポートの必要があれば記入してください ★ 車椅子の方()名			

※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。