



# イベント申込書

〔 12/1 (金) 開催 国際親善交流特別演奏会〕  
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[ ]			
住	〒		
所	※代表者の氏名 ( )		
電話		Mail:	
FAX			
★ 必要があれば記入してください ★ 車椅子の方 ( ) 名 手話通訳・筆記通訳が必要な方 ( ) 名		★サポートの必要があればご記入ください	