



ラポール上大岡 文化担当行 FAX 045 - 840 - 2157

12/7(日) 「こどもアートクラブ12月分」申込書

申込締切:11月23日(日)

★介助が必要な方はご同伴をお願いします

氏 名		該当する番号に			
		○をつけてください			
ふりがな		1. 参加者 (歳)			
利用者カード番号の下4桁 []	2. 付き添い			
ふりがな		1. 参加者 (歳)			
利用者カード番号の下4桁 []	2. 付き添い			
ふりがな		1. 参加者 (歳)			
利用者カード番号の下4桁 []	2. 付き添い			
★ 必要があれば記入してください・ 車いすの方 ()名・ その他のラポールに伝えておきたいこと					
※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。					

当日は記録・広報用に動画や写真等を撮影させていただきます。 以下の項目のどちらかにチェックをお願いいたします。						
		撮影に同意 <u>します</u>		撮影に同意 <u>しません</u>		