

平成30年度 知立市福祉の里八ツ田
障がい者デイサービス講座受講申込書

【講座名】 ※希望講座名に○をお付け下さい。

() パソコン	() フラワーアレンジメント
() て作りえほん(第3月曜)	() 音楽療法
() オカリナ	() カラオケ
() パッチワーク	() おえかきクラブ
() ペン習字	() 陶芸
() やさしい英会話	() 書道
() 刺し子	() 健康体操
() ちぎり絵	() 歌う会
() 絵てがみ	
() 給食	() 送迎

ふりがな	
氏名	
住所	〒 472 - 知立市
電話番号	電話 ----- 携帯
生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日生
障がいの区分 (等級など)	障がい名