

申込書

リズム体操教室

＜郵送先＞〒238-8550 横須賀市小川町 11 番地  
横須賀市民生局福祉子ども部障害福祉課就労支援係 宛

申し込みの受付は、9月9日(金)までです。

事業所名	
申込者名 (付添職員)	
メール アドレス	連絡に使用します。必ずご記入ください。
事業所 電話番号	

参加者①	氏名：	性別：	年齢：
参加者②	氏名：	性別：	年齢：
参加者③	氏名：	性別：	年齢：
参加者④	氏名：	性別：	年齢：
参加者⑤	氏名：	性別：	年齢：

■ 本申込書と各参加者の「個人情報の取り扱いに関する同意書」を一緒に提出してください。