**『令和７年度　和太鼓教室』受講申込書**

受付№

令和７年　 月 　日申込

**締切日：令和７年１０月１０日(金)午後５時　必着**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | （ふりがな） | | 性　別  年　齢 | 男　・　女  （　　　　歳） |
|  | |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | |
| ＴＥＬ　　　（　　　） | ＦＡＸ　　　（　　　） | | |
| 障がいの  有無 | 有　　　　　　・　　　　　　無 | | | |
| 障がい名 | 障がい名 | | | |
| 車椅子使用 の有無 | 有　　　　　　・　　　　　　無 | | | |
| 介助者  （付添者） | 有　（　氏　名：　　　　　　　　　　　）　　・　　　　無 | | | |
| 個人情報の  取扱いに  ついて | ・個人情報は、本教室のみで使用します。  ・主催者側の撮影した写真・映像は、当センター広報・記録用で使用させて頂く場合があります。  ・報道機関撮影した写真・映像が、新聞・雑誌・関連ホームページに記載、または放映される事があります。  **□上記に同意し、申し込みます。（□の欄に✓をお願いします）** | | | |
| その他 | ◎　参加に際し、要望等ありましたら記入ください。 | | | |
| 注意事項 | 申込者多数の場合は、募集締め切り後に抽選を行います。 | | | |

○ファックスで申込みの方は、お手数ですが着信確認のお電話をいただけると幸いです。

長野県障がい者福祉センター「サンアップル」

総務課企画係　小松

〒381-0008　長野市下駒沢５８６

Tel 026-295-3441 Fax 026-295-3511