

(別紙 1)

障害児・者の社会参加交流事業「障害者体操教室」参加申込書

令和 年 月 日

忍野村社会福祉協議会
会長 殿

住 所
電話番号
申請者
参加者との関係

印

「障害児・者の社会参加交流事業」への参加を申し込みます。

| | | | | |
|-------------|---------------------------------|--------------------|----|-------|
| 参 加 者 | ふりがな | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | 氏名 | | | |
| | 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳) | | |
| | 住所 | 山梨県南都留郡忍野村 内野 ・ 忍草 | | |
| | 障害手帳番号 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| 参加方法 | 本人のみで参加 ・ 保護者と参加 ・ 付き添いと参加 (関係) | | | |

【個人情報の取り扱いについて】

事業の申請に係る個人情報については、事業実施に必要な範囲（利用者名簿の作成
活動一覧表の作成 諸連絡等）以外には使用いたしません。