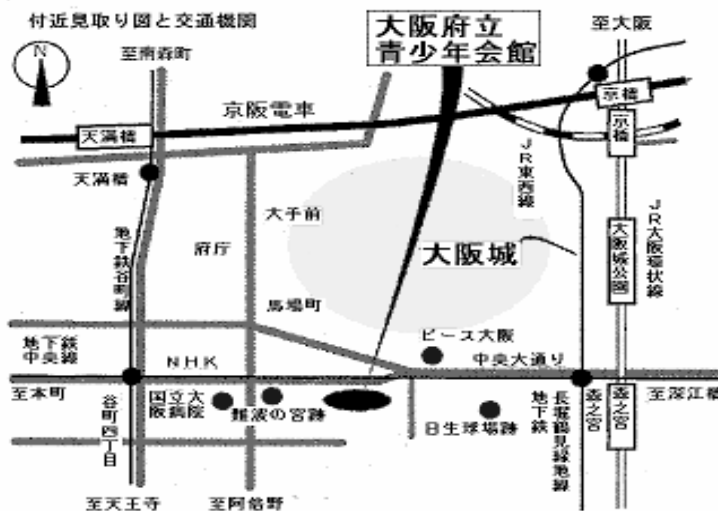


# いきいきサロン

## 参加申込書

ふりがな		せいねんがっぴ 生年月日	しょうがい 障害	かいじょしゃ 介助者			
なまえ 名前			したい 肢体 しかく 視覚	ちてき ・知的 ・聴覚	せいしん ・精神 ないぶ ・内部	あり 有	なし 無
じゅうしょ 住所		でんわ 電話 ばんごう 番号					
ふりがな		せいねんがっぴ 生年月日	しょうがい 障害	かいじょしゃ 介助者			
なまえ 名前			したい 肢体 しかく 視覚	ちてき ・知的 ・聴覚	せいしん ・精神 ないぶ ・内部	あり 有	なし 無
じゅうしょ 住所		でんわ 電話 ばんごう 番号					
ふりがな		せいねんがっぴ 生年月日	しょうがい 障害	かいじょしゃ 介助者			
なまえ 名前			したい 肢体 しかく 視覚	ちてき ・知的 ・聴覚	せいしん ・精神 ないぶ ・内部	あり 有	なし 無
じゅうしょ 住所		でんわ 電話 ばんごう 番号					
ふりがな		せいねんがっぴ 生年月日	しょうがい 障害	かいじょしゃ 介助者			
なまえ 名前			したい 肢体 しかく 視覚	ちてき ・知的 ・聴覚	せいしん ・精神 ないぶ ・内部	あり 有	なし 無
じゅうしょ 住所		でんわ 電話 ばんごう 番号					

来場にはできるだけ公共交通機関をご利用下さい。  
 申し込んだ個人情報の保護については、細心の注意を払い厳重に管理します  
 当センターより、法人の各種行事等のお知らせを送らせて頂<sub>レ</sub>く事があります。



しょうがいしゃせいかつしえん  
**障害者生活支援センター いきいき**

TEL:06-6942-1795 FAX:06-6942-1796

Eメール: [ikiiki@daishikyo.or.jp](mailto:ikiiki@daishikyo.or.jp)

〒540-0003 大阪府中央区森ノ宮中央2-13-33大阪府立青少年会館内