

# いきいきサロン

## 参加申込書

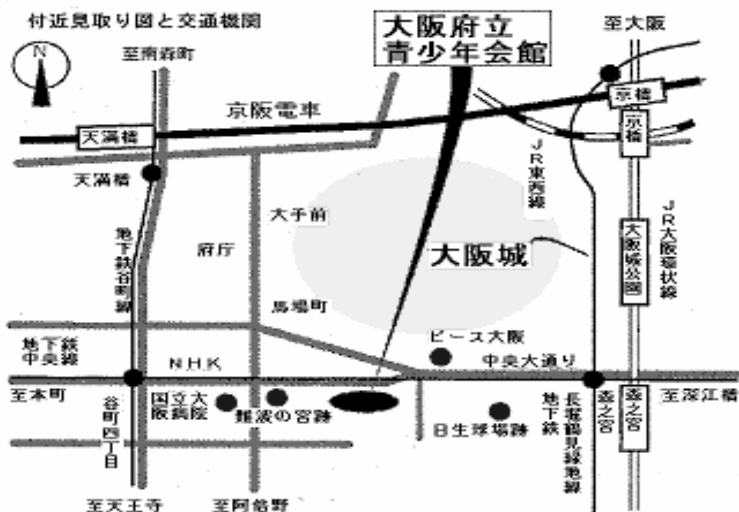


参加希望される月を で囲んで下さい。

2月 ・ 3月 のサロンに申し込みします。

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			
なまえ前			したい 肢体 しかく 視覚	ちてき 知的 ちょうかく 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			
なまえ前			したい 肢体 しかく 視覚	ちてき 知的 ちょうかく 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			
なまえ前			したい 肢体 しかく 視覚	ちてき 知的 ちょうかく 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。  
申しいただいた個人情報  
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  
頂く事があります。



しょうがいしゃせいにかつしえん  
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

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