

れいお ねんど せんだいししょうがいしゃけんこうきょうしつ  
**令和6年度 仙台市障害者健康教室**

かんたん ようつう よぼう かいぜん  
**簡単セルフケアで腰痛を予防・改善しよう**

さんかもうしこみしよ  
**《参加申込書》**

もうしこみび れいお ねん がつ 日にち  
 [申込日：令和 年 月 日]

フリガナ	
氏名	[ 年 月 日生 ( 歳 ) ]
住所	〒 _____ 区
日時	<input type="checkbox"/> 令和6年8月16日(金) 13:15~14:45
連絡	TEL _____ 携帯 _____ FAX _____ E-mail _____@_____
車いす	<input type="checkbox"/> 着 ( <input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動 ) <input type="checkbox"/> 無
情報保障	手話通訳 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 要約筆記 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 点字資料 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (その他 _____)
介助者	<input type="checkbox"/> 着 (氏名: _____ TEL: _____) <input type="checkbox"/> 無
緊急時の連絡先	<input type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 [連絡先名: _____ TEL: _____] ※連絡先が勤務先の場合 (勤務先名: _____)
疑問点など	

さんかもうしこ きさい こじんじょうほう ほんきょうしつ かん もくてき さんかしや れんらく ぎょうじほけん  
 ※参加申込みに記載された個人情報、本教室に関する目的(参加者への連絡、ボランティア行事保険、  
 次回以降の本教室に関する案内)にのみ使用させていただきます。

ほつわつ たいちようふりようじ さんか ひか いただ どうじつ ちやくよう きょうりよく わがい  
 ※発熱や体調不良時の参加はお控え頂き、当日は、マスクの着用にご協力をお願いします。