

FAX送信用紙



申込書

申込年月日 2016年 月 日

ふりがな		学校または施設名	学 年	年 齢
生 徒 氏 名				歳
ふりがな				
保 護 者 氏 名				
住 所	〒 -			
T E L	- -			
F A X	- -			
保 護 者 携 帯	- -			
連絡可能時間帯	: ~ : • いつでも			
E-MAIL	@			
障 がい 手 帳	療育 • 身体 • 精神 • 無し			
支援程度区分	無し・未判定・1・2・3・4・5・6			
その他伝えておきたいこと				

いただいた個人情報は、当教室の事業目的以外には使用いたしません。

私たちがめざそうとしている社会は、すべての人に居場所と出番がある社会、すべてのひとがSOSを発信でき、互いに支え・支えられる社会、新しい公共としての住民主体による「自立」「参加」「協働」による地域の再生と互いに絆を結びあえるつながりのある社会です。

一般社団法人
タウンスペース WAKWAK

〒569-0814

高槻市富田町2丁目13-8

ハイツ白菊1F

TEL/FAX: 072-693-9005

E-Mail: jinken@ba.wakwak.com

<http://wak2.jimdo.com/>

