

2017年4月

ホータレスアート教室わんだーぼっくす様

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

ホータレスWAKWAK  
ホータレスアート教室

申込書（新規・継続）

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			
障害程度区分	無し・未判定・1・2・3・4・5・6			
その他伝えておきたいこと				

前期日程 5月13日・27日、6月10日・24日、7月1日・15日  
9月2日・9日、10月7日・28日