

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)

申込年月日 2014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				

前期開講日 5月10日・24日、6月7日・28日、7月5日・19日
9月6日・20日、10月11日・25日