

「発声訓練を体験してみよう」

＜参加申込書＞

申し込み 参加日：令和 年 月 日

フリガナ	
氏名	(歳)
住所	仙台市 泉区 ・ 青葉区 ・ 宮城野区 ・ 若林区 ・ 太白区 ※該当する区を丸で囲んでください
参加日	令和7年11月22日(土) ☐ 10:30~12:00
連絡先	自宅電話: - - 携帯: - - FAX: - - E-mail: ※いずれか当日まで連絡のつきやすいものをご記入ください
車椅子	☐ 有り [☐ 電動 ☐ 手動] ☐ 無し
情報保障	手話通訳 ☐ 必要 ☐ 不要 要約筆記 ☐ 必要 ☐ 不要 点字資料 ☐ 必要 ☐ 不要 (その他)
介添人	☐ 有り [氏名: TEL: - -] ☐ 無し
緊急時の連絡先	☐ 家族等 ☐ 勤務先 ☐ その他: _____ TEL: - - ※体調不良があった場合に連絡のつきやすい番号をご記入ください
特記事項	

※参加申し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、講師への連絡、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。