

松山市障害者地域活動支援センター事業利用者登録(更新)申請書

令和 年 月 日

(あて先)松山市長

申請者 住所 松山市
(記入した人)

※建物名部屋番号があればご記入ください

氏名
(利用者との続柄)

下記のとおりサービスを受けたく、申請します。

利用希望者(本人)	住所	松山市 ※建物名部屋番号があればご記入ください		
	フリガナ		男・女	生年月日
	氏名			昭和・平成 年 月 日生
	電話	自宅 携帯	メールアドレス	
身体障害者手帳の有無 有 (種 級) ・ 無 (受講できません)				
連絡先 緊急時の	氏名	利用者との続柄		
	電話			
かかりつけの 病院名(緊急時)		病院の 電話番号		
受講講座 (受講する講座名に○をしてください)				
1 創作的活動 (ペン習字 ・ 歌の教室 ・ 絵手紙 ・ 書道 ・ 俳句)				
2 自立支援 (ヨガ ・ 健康体操)				
3 社会適応訓練 (パソコン基礎 ・ パソコン応用 ・ スマホ)				