

令和5年度 第2回 障がいの理解講座 対面講座

受付NO. \_\_\_\_\_

人工股関節手術  
 なんとかなります！いまどきの人工股関節再置換術

【参加申込書】

ふりがな		
名前		
住所		
連絡先	TEL           —           —           FAX           —           —	
	携帯電話                                   —           —	
該当のところに○を付けてください。	障がいの有無                           (    ) ある (    ) ない	
	センターの利用状況                   (    ) ある (    ) ない	
	所属区分	(    ) 障がい者スポーツ関係
		(    ) 学校関係
		(    ) 福祉関係
		(    ) 当事者
今回の講座を知った方法	(    ) その他	
	(    ) 当スポーツセンターのライン	
	(    ) 当スポーツセンターのホームページ	
	(    ) 当スポーツセンターの館内チラシ	
	(    ) 当スポーツセンターの職員から	
	(    ) 当スポーツセンター障がいの理解講座過去の受講者	
(    ) のぞみ会の会報誌		
(    ) その他		

ご質問や配慮することがあればご記入ください。

※ ご記入いただいた個人情報は、講座開催における関係業務に使用し、その他の目的では使用しません。