

2021年度 7月 遊びのひろば 申込書

◎個人で申し込みの方

ふりがな		障がいについて	種 別	肢体・視覚・聴言・内部 知的・精神・その他
氏名			程 度	1・2・3・4・5・6級/A・B1・B2
歳（小・中・高 年）			障がい名	
現住所	〒（ — ）			
	TEL/FAX（ ）			
未成年の方は保護者の同意の上サインをお願いします(18歳未満のみ 高校生含む)				
保護者名				

◎家族または友人・介助者との参加を希望される方は下の欄にご記入ください。

氏 名	年 齢	居住地（いずれかに○）	障がいの区分（いずれかに○）							
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	精神	その他	無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	精神	その他	無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体	視覚	聴覚	内部	知的	精神	その他	無

開催日		時間帯		
A	7月10日（土）	①	13：00～14：00	
B	7月21日（水）	②	14：15～15：15	
C	7月29日（木）	③	15：30～16：30	

※希望日程のアルファベットと時間の番号を記入してください。

*1つの日程のみの予約となります。

記入例	希望時間帯
A-①	

申込期間 2021年6月20日（日）～7月28日（水）

※申込期間にご注意ください。

*「申込書」に記載の個人情報ならびに主催者が作成した写真や映像等は、個人情報保護関係法令を遵守し、参加関係事務および当センターホームページ、情報誌等の掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

※感染症拡大防止対策として

受取者 _____ 日付 /

・マスクの着用の協力をお願いします。

・入館時、検温を実施します。

受取時刻 :

*37.5度以上の方は、教室の参加ができません。

・大阪コロナ追跡システムの登録をお願いします。

※定員を超えた場合のみ、こちらから連絡します。

2021年度 7月 遊びのひろば 申込書

◎グループで申し込みの方 (1グループ5人から10人まで)

ふりがな		TEL/FAX	()
グループ名		現住所	〒 (-)
責任者名			

氏名	年齢	居住地 (いずれかに○)	障がいの区分 (いずれかに○)
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無
		大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴覚 内部 知的 精神 その他 無

※健常者が障がい者の数を超えないようにしてください。

開催日		時間帯	
A	7月10日(土)	①	13:00~14:00
B	7月21日(水)	②	14:15~15:15
C	7月29日(木)	③	15:30~16:30

※希望日程のアルファベットと時間の番号を記入してください。

*1つの日程のみの予約となります。

記入例	希望時間帯
A-①	

申込期間 2021年6月20日(日)~7月28日(水)

※申込期間にご注意ください。

*「申込書」に記載の個人情報ならびに主催者が作成した写真や映像等は、個人情報保護関係法令を遵守し、参加関係事務および当センターホームページ、情報誌等の掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

※感染症拡大防止対策として

- ・マスクの着用の協力をお願いします。
- ・入館時、検温を実施します。
- *37.5度以上の方は、教室の参加ができません。
- ・大阪コロナ追跡システムの登録をお願いします。

受取者 _____ 日付 /

受取時刻 _____ :

※定員を超えた場合のみ、こちらから連絡します。