

# センター登録ボランティア養成講座（2/8）申込書

◆の項目は必ずご記入ください。

※郵送・FAX・ホームページでのお申込みの場合は、申込先まで確認の連絡をお願いします。

京都市障害者スポーツセンター センター長		申込日：令和 年 月 日		
◆ ふりがな			◆	TEL ※日中連絡がとれる連絡先をご記入ください。
◆ 氏名			◆	FAX
	〒			
年 齢	歳	性 別	男 ・ 女	
◆ 障害の有無	あり ・ なし			
障害者手帳の種類 ・ 障害名				
○を付けてください。 1. 身 体 2.療 育 3.精 神 4.児童通所受給者証 5.指定難病・その他				
障害名を手帳の記載どおりご記入ください。				
その他、ご要望・特記事項など				

※広報紙、マスメディア等に写真や個人名が掲載されることがありますので、あらかじめご了承ください。

申込期間は、1月5日(月)から1月19日(月)までです。  
定員に達していない場合は、継続して申込みを受け付けます。  
上記の個人情報は、当該目的以外には使用しません。

受付