

ボードレスアート教室わんだーぼっくす様

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

ゆか-WAKWAK
ボードレスアート教室

2019年度前期申込書 (新規・継続)

ふりがな		学校または施設名	学 年	年 齢
生 徒 氏 名				歳
ふりがな				
保 護 者 氏 名				
住 所	〒 -			
T E L	- -			
F A X	- -			
保 護 者 携 帯	- -			
連絡可能時間帯	: ~ : ・ いつでも			
E-MAIL	@			
障がい手帳	療育 ・ 身体 ・ 精神 ・ 無し			
障害程度区分	無し・未判定・1・2・3・4・5・6			
その他伝えておきたいこと				

■前期日程 5月11日・18日、6月8日・22日、7月6日・13日
9月7日・28日、10月12日・26日