

# ふれあい教室 申込書

松戸市障害者福祉センター

令和 年 月 日 ( ) [ 来館・電話・Fax・手帳コピー有・無 ] 受付担当者[ ]

フリガナ 氏名			生年 月日	T・S・H	年	月	日 ( 歳 )
住所	〒 - Tel ( ) Fax ( )		松戸市 携帯TEL				
障害の 状況	1.身体障害者手帳 2.療育手帳 3.精神保健福祉手帳 4.特定疾患 5.手帳なし【 】 手帳番号 県 第 号 (等級 級 ) 障害の名称・原因・部位等(手帳に記載のとおり記入)						
介護保険の適用		無 ・ 有					
介護者がある場合 フリガナ 介護者氏名			生年 月日	T・S	年	月	日 ( 歳 ) [本人との続柄: ]
連絡先							
参加にあたっての注意点、希望等 (・要約筆記 ・手話通訳)							
講 座 名 (希望する講座の番号に○を付けてください。)							<input type="checkbox"/> 入力
☆機能訓練	1.ふれあいリハビリ・新規・継続 [ ・個別月曜 ・集団水曜 ] 疾病名 発症から( 年)経過 現在他機関でのリハビリ有 無 日常生活で困っていること・望む事						
☆社会適応 訓練	2. パソコン教室	第1希望	第2希望	第3希望			
	初心者 A. 基本 日曜 ( ) B. 活用 火曜 ( )						
	中級者 C. 基本 水曜 ( ) D. 活用 月曜 ( )						
	上級者 E. 活用 金曜 ( ) 難聴者のためのパソコン教室 水曜 ( )						
	3. 中途失聴者・難聴者のための手話教室						
☆創作活動	4・陶芸 5・生け花 6・水彩画 7・書道A 8・書道B 9.絵手紙 10・バードカービング 11・押し花 12・編物 13・さをり織り ( 4 ・10) 14・墨絵						
☆スポーツ レクリエ ーション	15・コーラス 16・フラダンス 17・車椅子レクダンス 18・カローリング 19・卓球[親子・個人] 20・ボッチャ 21・カラオケ						
☆その他	22・朗読をきくかい 23・囲碁						
備考 ・新規 ・継続 (健常者)							個人コード