**障害者芸術（陶芸・美術）体験教室**

**（令和７年６月７日（土）作品制作、７月１９日（土）表彰式）**

**参加申込用紙（窓口、メール、FAX兼用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和７年　　　　月　　　　　日 |
| 参加者氏名（ふりがな） | 　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　） |
| 参加者住所 | 市外の方は、いずれかに〇をつけてください。→（　在勤　・　在学　） |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 希望教室（〇で囲んでください） | 陶芸体験教室 | 美術体験教室（ちぎり絵を作成予定） |
| 車椅子の利用（〇で囲んでください） | 有 | 無 |
| 手話通訳者（〇で囲んでください） | 必要（手話通訳者は市が手配します） | 不要 |
| 過去の参加（〇で囲んでください） | 有 | 無 |
| 備考 |  |

※可能な限り、６月７日（土）作品制作および７月１９日（土）表彰式の両日への

　 参加をお願いします。

　　　　　　　　　　　　問合せ・提出先　朝霞市障害福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：463‐１５９９、FAX：４６３‐１０２５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：syogai\_fukusi＠city.asaka.lg.ｊｐ

　　受付番号No.　　　　　　受付時間　午前・午後　　　時　　　分　受付者