障害者芸術（陶芸・美術）体験教室
（令和8年5月16日（土）作品制作、7月4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8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、5月16日（土）作品制作および7月4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