障害者スポーツ文化センター横浜ラポール

参加申し込み書

２０２４年８月２３日(金)「夏休みプラネタリウムパークinラポール」

個人情報の取り扱いについてお伺いします。それぞれ、可か不可どちらかに〇をつけてください。

①ラポール内の記録写真撮影は、　可　・　不可

②ラポールチラシやSNS（ラポールForSmile、インスタグラム等）の掲載は、　可　・　不可

お子さんのお名前	性別	年齢	同伴者の氏名（続柄）	障害の内容
ふりがな 利用者カード番号【　　】		歳　か月 （　　年生）		車椅子利用（　有・無　） 障害名
ふりがな 利用者カード番号【　　】		歳　か月 （　　年生）		車椅子利用（　有・無　） 障害名
ふりがな 利用者カード番号【　　】		歳　か月 （　　年生）		車椅子利用（　有・無　） 障害名
ふりがな 利用者カード番号【　　】		歳　か月 （　　年生）		車椅子利用（　有・無　） 障害名

希望回（丸を付けてください）

午前の部

午後の部

参加のきっかけ

おもちゃ図書館　・　チラシ　・　インスタグラム

知人や友人の紹介　・　区役所　・　療育センター

その他（　　）

住所	〒　　－	
連絡先	TEL （　　） メールアドレス	スタッフ記入欄

※記載されている個人情報に関しては関連した事業以外に使用する事はございません

R6.6月改訂