【申し込み先】

　　和歌山県障害福祉課 担当：計画調整班　的場

　　　〒640-8585　和歌山市小松原通1-1

　　　メール：e0404001@pref.wakayama.lg.jp

　　　ファクシミリ：073-432-5567

令和７年度障害者芸術文化活動普及支援事業

**ふれあいアート体験　参加申込用紙**

以下に記入の上、郵送、メール又はファクシミリにより送付をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | |  | | | | | |
| 参加者年齢 | |  | | | | | |
| 要配慮 | | 手話通訳 | 要約筆記 | | その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
|  |  | |  | | |
| 連絡先 | 住所 |  | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 保護者等氏名 | ※連絡相手方が参加者と異なる場合のみご記入ください。 | | | | | |
| 参加希望 | | 11/21  西牟婁振興局  (書道) | | 11/25  県民文化会館  (書道) | | 11/20  西牟婁振興局  (段ボール) | 11/26  県民文化会館  (段ボール) |
|  | |  | |  |  |
| 介助者有無 | | （１人まで） | | | | | |
| 介助者氏名 | | ※介助者が同行される場合のみご記入ください。 | | | | | |

※傷害保険加入に必要なため、参加者年齢の記入にご協力ください。

※手話通訳、要約筆記、その他配慮が必要な方は、「要配慮者」欄に○をご記入ください。

　※「参加希望」欄には、参加を希望する日程に○をご記入ください。

　　なお、複数回の参加を希望される場合は、優先順位をご記入ください。