

れいわ ねんど きょうしつさん かもうしこみしよ  
**令和7年度 かつしか教室参加申込書**

以下の情報は、皆さんとの連絡に使用するほか、活動中に体調が悪くなった際の対応に使用するなど、活動を円滑にするために使用します。お預かりした情報は、生涯学習課長が適切に管理します。

**【必ずご確認ください】 - 柴又会場についての注意点 -**

令和8年1月～3月は、工事でエレベーターが使えないため、**1階（入口やトイレ）から2階の活動場所への移動は階段のみ**となります。また、**トイレは1階のみ**で、2階の活動場所から距離があります。

希望の会場に○をつけてください。 ※第1・第2希望は必ず別の会場にしてください。

第1希望	新小岩	柴又	水元	第2希望	新小岩	柴又	水元
------	-----	----	----	------	-----	----	----

名前（ふりがな）	男	女	保護者の名前（関係）	( )
----------	---	---	------------	-----

生年月日（年齢は令和7年4月2日現在）	昭和・平成	年	月	日	歳	持っている…障害の程度	度
						愛の手帳	持っていない

希望する通信の送り先1つに○をつけてください。 自宅 ・ 寮

自宅住所	〒	寮の名前・住所	〒
------	---	---------	---

電話番号	電話番号
------	------

緊急連絡先 緊急時に必ず連絡が取れる連絡先を、優先する順番に書いてください。

①名前（関係）	( )	(自宅・携帯・勤務先) 電話番号
②名前（関係）	( )	(自宅・携帯・勤務先) 電話番号
③名前（関係）	( )	(自宅・携帯・勤務先) 電話番号

勤め先の名前	卒業した学校
--------	--------

住所	〒	かつしか教室以外に通っている所
電話番号		

裏面も必ず記入してください。

キ  
リ  
ト  
リ

# けんこう 健康カード

※前年度から継続して申込む人も書いてください。

◆当てはまるものに○をつけてください。「ある」の場合、内容を具体的に書いてください。

アレルギーは ない・ある	アレルギーを起こす食品・薬など： 症状と対応方法：
持病は ない・ある	病名： 症状と対応方法： かかりつけの病院名と電話番号：
発作は ない・ある	症状と対応方法：
禁止事項（運動 制限など）は ない・ある	具体的に：
トイレは 洋式のみできる ・ 和式でもできる	
トイレについて配慮してほしいこと	
家族以外と日常会話を できる・できない	相手の話していることが わかる ・ あまりわからない ・ わからない
その他	気を付けてほしいこと（食事について、騒音などによるパニック時の対応方法など）