

つながりラボ世田谷 スポーツ教室参加申込書

以下の内容でプログラムの参加を申し込みます

参加する方のお名前 _____ 年齢 () 歳

連絡先 住所 _____ 電話番号 _____

所属 _____ (通所先) (勤務先)

保護者のお名前 _____

会場までの行き帰りは () 本人だけで
() ヘルパーさんと
() 保護者が送迎する

プログラムを安全に運営するためにおうかがいいたします

(この情報はプログラムの運営の他に使うことはありません)

講師の指示は () 言葉のみでわかる
() 手本があればほぼわかる
() 介助者の助けがあればある程度わかる

その他プログラムで気をつけてほしいことがあればお知らせください

例 身体には直接触られたくない 声かけのタイミング など
ひざ、ひじ、など身体の不調がある場所をご記入ください

プログラムの実施に際して、保険の加入は致しますが、参加者の皆様にはAIG損保、ぜんち共済等の個人賠償保険のご加入をおすすめいたします。

メールは labo201706@gmail.com ファックスの場合は03-3439-0773まで