

令和元年度 福知山市在宅障害者デイ・サービス事業

## 視覚障害者歩行訓練講座申込書

視覚障害者歩行訓練講座受講を申し込みます。

提出日：令和元年 月 日

氏名	
住所	〒 福知山市
年齢	
連絡先 電話番号	※当日連絡のとれる番号を記入してください。
同行者の有無	※○をしてください。 同行者あり（家族・ガイドヘルパー） 同行者なし
備考	※現地集合される場合などはこちらに御記入ください。

申込締切

令和元年11月20日（水）午後5時

■申込先  
福知山市役所 障害者福祉課  
FAX：22-9073