

送付先:FAX 841-7999 東灘区社会福祉協議会

## チャレンジ!おかいもの 参加申込書

平成27年 月 日

参加者氏名	
学校・学年	_____ 年 歳
住 所	東灘区
電話・Fax	078- _____ Fax
参加保護者	
一緒に参加する兄弟姉妹の氏名・年齢	
気を付けてほしいこと、特性や必要な配慮など	
参加は?	初めて                      2回目                      3回目