



## 参加申込用紙

参加者の 名前（フリガナ）	( ) 年齢
支援者（付き添い）の方の 名前（フリガナ）	( )
市町村名	
電話番号	*中止連絡等に使用します
*ご記入いただいた個人情報はこのミュージックケア以外の目的では使用いたしません*	

開催日時 : 2020年1月26日(日)

13時30分～15時30分(受付13:15～)

場所 : 奈良県心身障害者福祉センター 多目的室

参加申込先 : 一般社団法人奈良県手をつなぐ育成会事務局

FAX : 0744-29-0151

令和2年1月17日(金)締め切り (定員20組(40名)。定員になり次第締め切ります)

チラシはホームページからもご覧いただけます。  
「一般社団法人奈良県手をつなぐ育成会」で検索、  
または右のQRコードからアクセスしてください。→

