

FAX 送信先 0798-43-1022

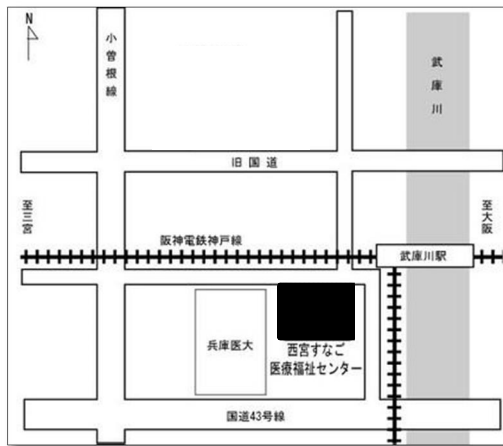
障害児等療育支援事業 メイク講座 申し込み用紙

申し込み日 年 月 日

※メイク講座にご参加いただくにあたり、配慮が必要な場合は備考欄にご記入ください。

ふりがな お名前		年 齢	※差し支えなければご記入ください () 歳
ご連絡先	〒 TEL - - (自宅・携帯・その他)		
備 考 欄	※どちらかに○をおつけください。 車いす利用 いす利用 その他()		
	※その他何かご希望等があればご記入下さい。		

会場地図



阪神電鉄武庫川駅(急行停車駅)西改札口を出て、そのまま西へ徒歩で1分です。
※駐車場をご用意できません。
近隣の駐車場をご利用いただくか、公共の交通機関をご利用ください。

お問い合わせ先

西宮すなご医療福祉センター 相談支援課 担当 中島 岡山
〒663-8131 西宮市武庫川町2番9号
TEL 0798-47-9959 (直通)
FAX 0798-43-1022
MAIL y.nakajima@sunago.or.jp