

# 文字のアップデート しませんか

対象者：身体障害者手帳  
療育手帳  
精神障害者保健福祉手帳  
障害福祉サービス受給者証  
いずれかを所持する人

募集定員：8名

募集期間：9月1日～15日まで

※定員に達しない場合追加募集あり

開催日（前期）

**10月26日(水)**

開催時間

13：30～15：30

# 教室

# 美文字

【申込み方法】 所定の申込用紙に必要事項記入して、①窓口（返信用はがきを持参）②郵送（返信用はがきを同封）、  
③Eメール、FAX（HPから様式ダウンロード）④Googleフォーム（下記QRコード）のいずれかの方法で申込む。

【申込必要事項】 希望教室名（複数記入可）・氏名（ふりがな）・郵便番号・住所・年齢・電話・手帳種別・等級・備考等

【参加同意書の提出のお願い】 ①窓口②郵送③Eメールの場合、参加同意書に自署して提出してください（代筆可）  
④Googleフォーム（QR）の場合はフォーム内で「同意」にチェックをお願いします。  
※18歳未満の人は、本人・保護者の自署が必要です。

●問合せ先・申込み先●スポーツ交流センター●

〒739-0036 広島県東広島市西条町田口295-3

TEL 082-425-6800 FAX 082-425-6789

ホームページ <http://www.rehab-hiroshima.org/orizuru>

Eメール [oridsuru@hiroshima-wsc.jp](mailto:oridsuru@hiroshima-wsc.jp)

\*Eメール・FAXの申込みは、電話確認が必要です

Googleフォーム <https://forms.gle/v3MPCYMD96wawva6>

QRコード→



令和4年度おりづる教室  
（通年・上半期）申込み  
（通年・上半期）申込み  
（通年・上半期）申込み