

2021年度 外来音楽療法『夢ふうせん』  
個別・デュオクラス 音楽療法申込み用紙

2021年1月18日(月)  
9時より受付開始

1. 申込み希望される枠に第2希望まで数字をご記入ください。

個別 第2金曜(米津)		
第	希望	11:30~12:10
第	希望	12:30~13:10
第	希望	13:30~14:10
第	希望	14:30~15:10
第	希望	15:30~16:10
第	希望	16:30~17:10
第	希望	17:30~18:10

個別 第4金曜(米津)		
第	希望	11:00~11:40
第	希望	12:00~12:40
第	希望	13:00~13:40
第	希望	14:00~14:40
第	希望	15:00~15:40
第	希望	16:00~16:40

重症心身障害児・者 デュオクラス			
第	希望	3歳~小学3年生	第2土曜日(小野川) 10:00~10:30
第	希望	小学生~中学生	第2土曜日(小野川) 11:00~11:30
第	希望		第4土曜日(米津) 10:00~10:30
第	希望	中学生~成人	第2土曜日(小野川) 13:00~13:30
第	希望		第4土曜日(米津) 11:00~11:30
第	希望		第4土曜日(米津) 13:00~13:30

発達障害児・者 デュオクラス			
第	希望	3歳~小学3年生	第2土曜日(小野川) 15:00~15:30
第	希望		第4土曜日(米津) 14:00~14:30
第	希望	小学4年生~中学生	第2土曜日(小野川) 14:00~14:30
第	希望		第4土曜日(米津) 15:00~15:30
第	希望		第4土曜日(米津) 16:00~16:30
第	希望	中学生~成人	第2土曜日(小野川) 16:00~16:30

2. 申込み者情報を記入して下さい。

(記入されました個人情報(音楽療法以外の目的)で無断に使用することはありません。)

\* 今後施設からお知らせ(音楽療法に関する事項)をお送りしても構いませんか?

【 可 ・ 不可 】

【可】の場合、送付の宛先はどなたが宜しいでしょうか?

【 本人 ・ 保護者：氏名 】

ふりがな  
利用者氏名

性別 男 ・ 女

生年月日 西暦 年 月 日

年齢 歳

連絡先 - - -

記入日 20 年 月 日

以下は職員が使用しますので記入しないでください。

受付日：20 年 月 日 時 分 受付職員：

備考