

個別・グループ音楽療法申込み用紙

2024年12月16日(月)

10時より受付開始

① 利用可能な枠に○を3つまで記入してください。

1～16の枠より第3希望まで○を記入してください。  
(13～16は個別かグループを選択し○をつけてください。)

個別 第2金曜日 (米津)		
1	11:05～11:45	
2	12:00～12:40	
3	13:50～14:30	
4	14:45～15:25	
5	15:40～16:20	
6	16:35～17:15	
7	17:30～18:10	
個別 第4土曜日 (米津)		
8	11:00～11:40	

個別・グループ選択 第2土曜日 (小野川)			
13	16:40～17:20	個別 ・ グループ	
14	17:30～18:10	個別 ・ グループ	
個別・グループ選択 第4土曜日 (米津)			
15	16:30～17:10	個別 ・ グループ	
16	17:25～18:05	個別 ・ グループ	

グループ 第4土曜日 (米津)		
9	12:50～13:30	
10	13:45～14:25	
11	14:40～15:20	
12	15:35～16:15	

\* 個別、グループ選択枠で個別を選択した場合、グループになることはありません。  
\* グループは申し込み状況により、定員 3 名に満たない場合があります。  
\* 個別・グループとも、ご希望いただいた3枠の中よりスタッフが調整し、2025年1月末までの申し込み分は2月中に、以降の申し込み分は随時連絡させていただきます。

② 申込み者情報を記入してください。

(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。)

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 \_\_\_\_\_ 障害種別 発達 ・ 重心 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_ 記入日 202 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

・今後施設から音楽療法に関するご案内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よろしいでしょうか? 【 本人 ・ 保護者 : 氏名 】

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:202 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 受付職員: 備考:
--