

令和8年度 しゃくなげ青年講座 参加申込書

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名		年齢	歳	性別		
		血液型				型
住所	〒	健康保険証 記号番号	記号		番号	
		電話番号	()		-	

勤務先		電話番号	()		-
-----	--	------	-----	--	---

令和8年 月 日現在

上記の者の「しゃくなげ青年講座」への参加について承諾いたします

令和8年 月 日

保護者氏名		続柄	
保護者住所	〒	保護者 電話番号	() -
緊急時連絡先 (氏名 or 事業所名)		緊急時 電話番号	() -

※ 裏面の調査票も記入してください。

領 収 書

令和8年 月 日

様 一 金 1, 000円

ただし、令和8年度しゃくなげ青年講座の参加費として
上記のとおり領収しました。

福島市中央学習センター 取扱者 ㊞

個人調査票

※ この調査票は、しゃくなげ青年講座の活動をするにあたって、受講生の安全を図るためのものです。できるだけ正確に、全ての項目に答えてください。

※ 回答欄の当てはまる番号に「○」印をつけるか、() 内に記入してください。

※ この調査票に記載の情報は他に公表・公開することはありません。

項目	回答欄	
中央学習センターまで行き 帰りする方法は？	自宅から中央学習センターまで：()	中央学習センターから自宅まで：()
福島駅まで行き帰りする 方法は？	自宅から福島駅まで：()	福島駅から自宅まで：()
ふくしま支援学校体育館 まで行き帰りする方法は？	自宅から支援学校体育館まで：()	支援学校体育館から自宅まで：()
まるせい果樹園 (飯坂町平野森前50-1) まで行き帰りする方法は？	自宅からまるせい果樹園まで：()	まるせい果樹園から自宅まで：()
オークラボウル (太平寺過吹11-1) まで行き帰りする方法は？	自宅からオークラボウルまで：()	オークラボウルから自宅まで：()
言われたことを一人ででき ますか？	1. できる 2. できる時もある(例えば) 3. ほとんどできない 4. 全くできない	
どの程度の運動ができます か？	1. 激しい運動 2. 少し激しい運動 3. 普通の運動 4. 軽い運動 5. 全くできない	
お医者さんにかかっています か？	1. いない 2. いる [どんなことで：]	
現在服用中の薬はありませ るか？	1. ない 2. ある [どんな薬：]	
てんかん等の発作を起こす ときがありますか？	1. 起こす { 対処法は： 服薬の種類は： } 2. 起こさない 3. 起きたことが無いのでわからない	
他に特記すべき点があれば 記入してください。 (食物アレルギーなど)		

番号を選んで左の回答欄に記入してください。
1. 自家用車
2. 電車
3. バス
4. 自転車
5. 徒歩
6. その他
*その他の場合は回答欄に具体的に記入してください。