



楷書でご記入し、FAX か郵送でお申込みください。

体験入校（第2回目）申込書

実施日時 第2回：令和3年12月10日（金）13時30分～16時

（11月24日（水）までにお申し込みください）

FAX番号（必ず記入して下さい）	FAX		
TEL番号（必ず記入して下さい）	TEL		
申込者漢字氏名・性別・年齢 *フリガナをご記入してください	フリガナ	男・女	歳
住 所	〒		
手帳の種類（お持ちの手帳を○で囲んで下さい。）	身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳		
科目名（希望する科目1つに○）	① ビジネスアプリ開発科・② ビジネス総合事務科 ③ グラフィックDTP科・④ ものづくり技術科 ⑤ 建築CAD科・⑥ 製パン科・⑦ 調理清掃サービス科		
手話希望の有無	有 ・ 無		
付添を希望する場合（付添人数）	名		
使用補助器具（○で囲んで下さい）	車椅子 ・ クラッチ その他（ ）		
その他（配慮が必要な方はご記入ください。）			

※ 申込多数の場合は、ご希望に添えない場合があります。また、**介助が必要な方及び安全作業、衛生等の関係からご希望をお受けできない場合がありますのでご了承ください。**

ご不明な点がございましたら、お問合せください。

* 抽選結果は12月2日（木）頃までに郵送でお知らせします。

【お問い合わせ】

東京障害者職業能力開発校 能力開発課
能力開発担当
TEL 042-341-1427（直通）