

# 東肢連 さわやかキャンプ 申込書



お申込日 2015年 月 日

参加希望者 本人氏名 \_\_\_\_\_ (性別 \_\_\_\_\_) (年齢 \_\_\_\_\_)

地区父母の会・団体名( \_\_\_\_\_ )  
(車いす 有 / 無) (障害支援区分 \_\_\_\_\_ )  
(座位保持は できる / ある程度できる / できない)

同行者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

同行者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

※ボランティア、援護者の場合はその旨ご記入ください

ご連絡先

住 所 〒 \_\_\_\_\_  
固定電話 ( \_\_\_\_\_ )  
携帯番号 ( \_\_\_\_\_ )  
FAX番号 ( \_\_\_\_\_ )  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

※7月10日以降最終案内を出させていただきます。ご連絡先は必ずご記入ください。

※学校の駐車場は利用できません。公共交通機関等をご利用下さい。

※その他、特記事項がありましたらご記入ください。(同行者が3名以上の場合はこちらにご記入ください)