

平成30年度 肢体不自由児(者)親子激励日帰りバスハイク<5月19日(土)>

【参加申込書】

申込日 4月 日()

| No. | (ふりがな) 氏 名 | 年 齢 | 続 柄 | 車椅子 | 手帳番号 | 所属団体・学校名・施設名 |
|-----|---------------|-----|-----|-----|------|--------------|
| | | | 本人 | 有・無 | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|----|------|----|-----|
| 住所 | 江戸川区 | 電話 | () |
| | | 携帯 | () |

| | |
|------|--|
| 確認事項 | <p>Q 参加について ① はじめて参加 ② 参加経験あり</p> <p>★車椅子固定席について ① 固定席でなければ無理 ② 普通座席に移乗可能</p> <p>①の固定席を希望する方の車椅子の形状: 普通タイプ ・ 電動車椅子 ・ ストレッチャー</p> |
| | 特記事項 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

| | |
|-----|--|
| 受付者 | |
|-----|--|