

## 参加申込書

フリガナ お名前	年齢 ( )	TEL	
		FAX	
障がい 種別	<p>※該当する口に✓を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障がい → <input type="checkbox"/> 肢体不自由    <input type="checkbox"/> 視覚障がい    <input type="checkbox"/> 聴覚障がい    <input type="checkbox"/> 内部障がい</p> <p>(障がい名: )</p> <p><input type="checkbox"/> 知的障がい</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障がい</p>		
住所	〒 -	付添人数(予定)	人
参加可否通知 の送付先	<p>※以下の口に✓を入れてください。メールの場合はアドレスを記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記住所に郵送</p> <p><input type="checkbox"/> メールで送信 アドレス( )</p>		
参加可能 グループ	<p>※参加可能なグループ(時間帯)を○で囲んでください。</p> <p>●1月30日(土) ①13:30～ ・ ②14:30～ ・ ③15:30～</p> <p>●1月31日(日) ④11:00～ ・ ⑤13:00～ ・ ⑥14:00～ ・ ⑦15:00～</p>		
体験希望グッズ	<p>※希望するものを○で囲んでください。その他を希望する方は具体的に記入してください。</p> <p>●18歳未満の肢体不自由の方 バイスキー ・ そり ・ シート類 ・ その他( )</p> <p>●その他の方 そり ・ シート類 ・ その他( )</p> <p>※バイスキー:椅子の下に2本のスキー板がついた滑走用具で、指導員が後ろで直接操作します。 ※シート類:シートの上ののったり、くるまったり、雪を直に体感します。 ※不明な場合はご相談ください。</p>		
来場方法	<p>※予定している来場方法に○で囲んでください。</p> <p>公共交通機関 ・ 自家用車 ・ その他</p>		
備考	<p>発作等の可能性、手話通訳など</p>		

\*ご記入いただいた個人情報は、本事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

\*イベント中に撮影した画像は、当センターの事業記録、周知ポスターなどに使用することがあります。