

# 令和6年度和やかレクリエーション参加申込書

(令和7年1月31日(金) 於:サンシャイン水族館)

主催者記入

※申し込み締め切り 令和7年1月16日(木)17:00まで(必着)

この用紙を下記までFAXまたはメールにて送信ください。

受付日	月	日
NO		

記入日	月	日
-----	---	---

## 本人

フリガナ				生年月日	年齢
お名前				平成 年 月 日	歳
学校名			学部		年
障害程度	種 級				
病名・障害名					
車いす使用の有無	有 ( 電動 手動) 無				
ご家族が地域の肢体不自由児者父母の会会員である場合には、所属父母の会名をお書きください。					

※卒業生の場合は学校名記入欄に卒業校と卒業年度をご記入ください。

(当日の同伴者)

※抽選後の同伴者追加希望は、兄弟姉妹であっても原則認めないことを、あらかじめご了承ください。

※緊急連絡先として同伴者1名以上の方の携帯電話番号の記載をお願いします。

同伴者① (代表)	お名前			同伴者②	お名前		
	本人から見た間柄				本人から見た間柄		
	携帯電話番号	-	-		携帯電話番号	-	-
同伴者③	お名前			同伴者④	お名前		
	本人から見た間柄				本人から見た間柄		
	携帯電話番号	-	-		携帯電話番号	-	-

代表者(同伴者①)連絡先

〒	-	TEL	-	-
		FAX	-	-
		E-MAIL		@

## ※参加決定通知先

通知は代表者への通知となります。通知方法を下記のいずれかに○を付けてください。

(郵送の場合遅れるケースもあるため、なるべくFAXまたはE-MAILをお願いします)

	郵送		FAX		E-MAIL
--	----	--	-----	--	--------

参加決定者には、代表者の方へ令和7年1月20日(月)までに連絡します(抽選に漏れた場合は通知いたしません)。

多くの方をお招きしたいので、1組5名以内とさせていただきます。

3歳以下のお子様は申し込み人数には含まれません。

参加決定者には、代表者の方へ令和7年1月20日(月)までに連絡します(郵送の場合遅れる可能性があります)。

参加申込受付、事務連絡等については、全肢連事務局にて個人情報保護を徹底し、責任持って管理を行います。

連絡先 〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-43-11 福祉財団ビル5階 TEL 03-3971-3666  
一般社団法人全国肢体不自由児者父母の会連合会  
和やかレクリエーション事業「サンシャイン水族館ご招待」係 担当 吉原

FAX03-3971-6079

E-mail zenshiren\_jimukyoku@zenshiren.or.jp

