

第11回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」参加申込書

facebook用/HP用

(申込締め切り 10月4日(金) 17時必着)

記入日	月	日	受付No.
受付日	月	日	受付印
受付確認	月	日	

(本人)

フリガナ お名前	男 女	生 年 月 日	平成 年 月 日 (歳)
フリガナ 学校名:			(小学部 中学部 高等部) 年生
障害程度: 種 級 病名・障害名: 車いす使用の有無: 有 無 (電動 手動)	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。		

(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、あらかじめご了承下さい。

※同伴者の住所の記載が無い場合には、当落の通知ができませんので必ず記入してください。

同伴者①	フリガナ	男	年齢()歳
	お名前		※当日の緊急連絡先として必ず記入してください。 携帯番号: () 携帯アドレス:
	(本人からみた間柄:)	女	
	郵便番号 -		
現住所:			

同伴者②	フリガナ	男	年齢()歳
	お名前		※当日の緊急連絡先として必ず記入してください。 携帯番号: () 携帯アドレス:
	(本人からみた間柄:)	女	
	郵便番号 -		
現住所:			

※同伴者が家族の場合、現住所は省略していただいて結構です。

同伴者③	フリガナ	男	年齢()歳
	お名前	女	(本人からみた間柄:)

同伴者④	フリガナ	男	年齢()歳
	お名前	女	(本人からみた間柄:)

当日、会場までの交通手段(予定)

※案内・誘導などの参考といたしますので必ずご記入いただきますようご協力をお願いします。

いずれかに○印を付けて下さい

- ①乗用車
- ②電車(地下鉄有楽町線:東池袋駅より)(JR及び地下鉄:池袋駅より)
- ③徒歩
- ④その他()

〒171-0021

第11回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:宮澤

TEL:03-3971-3666

FAX 03-3971-6079

