

国内旅行参加申込書

ふりがな				性別	血液型	RH(+ ・ -) 型
氏名				男・女		
生年月日	大・昭・平 (西暦19)	年	月	日生	年齢	歳
ふりがな	〒 -					
現住所						
自宅電話番号				自宅FAX番号		
携帯電話番号				E-mail		
旅行中の 緊急連絡先	ふりがな				本人との 続柄	
	氏名					
	ふりがな	〒 -				
	住所					
	電話番号					
車椅子について	種類	手動式 ・ 電動式 ・ 簡易電動式 (バッテリー形状は固体バッテリーのみ)				
	自走の有無	自走 ・ 介助 ・ 一部介助 (平地は自走できるが坂や段差は無理)				
	大きさ・重さ	全長()cm ・ 幅()cm ・ 高さ()cm ・ 重さ()kg				
具体的な障害の 名称と体の状態	障害名称：					
	体の状態：					
リフトバスの 希望乗降場所	福島駅西口バスプール ・ 福島交通 (郡山支社) ・ 会津アピオ入口					

* 重要な内容を含んでいますので、正確にご記入ください。

(特に体の状態に関しては、今現在の状態面についての質問ですので絶対に「良好」とは記入しないでください)

* 該当するものを○で囲んでください。

* 申込書1枚につき1名とします。

* 電動車椅子での参加につきましては、折りたたみのできる簡易電動式車椅子に限定させていただきます。

* 安全上、電動車椅子のバッテリーについては(ドライ型バッテリー、固体のみ)の参加とさせていただきます。

* 申込書が不足の場合には、ご自由にコピーをしてお使いください。

* 参加申込みにつきましては、郵便か FAX にて当会までお送りください。