

# 海外旅行参加申込書

ふりがな		性別	生年月日	
ローマ字で (パスポートに 記載されている もの)		男・女	昭和 年 月 日生 (西暦 19 )	
氏名		年齢 歳	血液型	RH ( + ・ - ) 型
本籍				
ふりがな			TEL	- -
住所	〒		FAX	- -
	-----		携帯	- -
旅行中の 国内緊急 連絡先	住所		TEL	- -
	氏名		FAX	- -
使用する 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 障害名称と 体の状態	障害名称:			
	体の状態: -----			
パスポートの 有無(残存有 効期間6ヶ月 以上のもの)	ある・ない	旅券番号	NO.	
		発行年月日	西暦	年 月 日
		有効年月日	西暦	年 月 日
送迎リフトバスの乗降場所	福島駅西口・郡山駅西口・いわき湯本IC (湯本ICは成田空港へ向う場合のみ)			

- \* 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枚につき参加者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。
- \* 参加申し込みにつきましては、郵送か FAX にて当会までお送りください。