

岐阜県福祉友愛プール体験 & FC岐阜サッカー観戦バスツアー

参加地域	岐阜				
ふりがな			性別	男 ・ 女	
氏名			年齢	歳	
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
介助者 氏名	合計 名				
現住所	〒 —				
TEL	() —	FAX	() —		
当日 緊急連絡先	() — 続柄 ()				
障がい 種別	身体 ・ 知的 ・ 精神				
	身体	<small>(手帳の記載のまま記入してください)</small>		等級	級
	知的			等級	
	精神			等級	級
車いす	あり ・ なし				
乗降 場所	行き				
	帰り				
備考	(配慮する点があれば記入ください)				