

岐阜県福祉友愛プール 中濃圏域無料バスツアー申込書

ふりがな				性別	男 ・ 女	
氏名				年齢	歳	
生年月日	昭和・平成	年	月			
介助者 氏名	※複数人の場合は、全員の氏名・年齢を記入ください。			年齢	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	可茂総合庁舎		・	関特別支援学校	
	帰り	可茂総合庁舎		・	関特別支援学校	
備考	(配慮する点があれば記入ください)					