

令和3年度 バスハイク 参加申込書

【蓮華院誕生寺 奥之院、特産品センターなんかんいきいき村 行き】

希望荘FAX番号
096-364-5309

1月16日(日)

締切 1月8日(土)

※抽選1月9日(日)

ふりがな					もうしこみ日 申込日
しめい 氏名					/
れんらくさき 連絡先	じゅうしょ 住所	熊本市 区			
	でんわ 電話		FAX		
	メール (ショートメール不可)				
くるま 車いす	あり (電動 ・ その他)	ひつよう 必要な支援 備考			
しょうがいしゅべつ 障がい種別 (手帳持参してください)	身体	級	視覚	聴覚	内部
	知的	A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2			
	精神	1級 ・ 2級 ・ 3級			
	その他	発達	手帳確認 <input type="checkbox"/>		

【質問】 バスハイクの情報は何で知りましたか？(○をつけてください)

ホームページ メール ちらし・ポスター 知人の紹介 その他()

相談支援事業所 《事業所名: 担当者名: 》

【同伴者の必要な方は以下の記入もお願いします】

ふりがな				
しめい 氏名				
れんらくさき 連絡先	じゅうしょ 住所	熊本市 区		
	でんわ 電話		FAX	
	メール (ショートメール不可)			

※FAX、メール申込の場合、2日以内に返信がないときは希望荘へご連絡ください。