

令和4年度 バスハイク 参加申込書

【コッコファーム たまご庵 行き】

希望荘FAX番号
096-364-5309

11月25日(金)

締切 11月17日(木)

※抽選11月18日(金)

ふりがな						申し込み日
氏名						/
連絡先	住所	熊本市 区				
	電話		FAX			
	メール (ショートメール不可)					
車いす	あり (電動 ・ その他)	必要な支援 備考				
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					
氏名					
連絡先	住所	熊本市 区			
	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。