

令和4年度 バスハイク 参加申込書

【イオンモール熊本 行き】

希望荘FAX番号  
096-364-5309

12月26日(月) 締切 12月18日(日) ※抽選12月19日(月)

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。