

令和5年度 バスハイク 参加申込書

【道の駅 宇土マリーナ、リゾラテラス天草 行き】
(少雨決行)

希望荘FAX番号
096-364-5309

7月13日(木)	締切 7月5日(水)	※抽選 7月6日(木)
----------	------------	-------------

フリがな					申し込み日 申込日
氏名					/
連絡先	住所	熊本市 区			
	電話		FAX		
	メールアドレス (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	職員：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・LINE 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】

フリがな				
氏名				
連絡先	住所	熊本市 区		
	電話		FAX	
	メールアドレス (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。