

令和5年度 バスハイク 参加申込書

【通潤橋 行き】
(少雨決行)

希望荘FAX番号
096-364-5309

10月25日(水)

締切 10月16日(月)

※抽選 10月18日(水)

ふりがな					もうしこみび 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		
	メールアドレス (ショートメール不可)				
くるま 車いす	あり (電動 ・ その他)	必要な支援 備考			
しょうがいしゅべつ 障害種別 (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】

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。