

令和6年度仙台市身体障害者レクリエーション教室
～八木山動物公園へ行こう！～参加申込書

〔申込日：令和7年 月 日〕

ふりがな 氏 名	性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 才)
住 所	〒 _____ _____ 区
連 絡	TEL _____ FAX _____ 携 帯 _____
車 椅子	<input type="checkbox"/> 有〔 <input type="checkbox"/> 電 動 <input type="checkbox"/> 手 動 〕 <input type="checkbox"/> 無
介 添 人	<input type="checkbox"/> 有〔氏名： _____ TEL： _____ 〕 <input type="checkbox"/> 無
緊急時の 連絡先	<input type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 〔連絡先名： _____ TEL： _____ 〕 ※連絡先が勤務先の場合 (勤務先名： _____)
手帳の等級	(_____ 種 _____ 級) ※手帳の等級については確実に記入して下さい。 障害名： (_____)
備 考	手話通訳 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 要約筆記 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (その他 _____)

申し込み締め切り日 令和 7年 2月 20日 (木) まで (必着)

※参加申込みに記載された個人情報は、本教室に関する目的 (参加者への連絡、ボランティア行事
 保険) にのみ使用させていただきます。