

## 2020 障害のある人の魚釣り体験 申込書

フリガナ		TEL	( )
①申込者氏名		携帯	( )
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )	性別	男 ・ 女
住 所	(〒 - )		
所属(学校名、勤務先など)			
参加について	1人で参加 ・ 介助者、保護者と参加		
※未成年者の参加の場合は、保護者の承諾の署名と印をお願いします (保護者名 印 )			
○釣りの経験はありますか( ある ・ ない ) ○釣竿を自分で扱えますか( 扱える ・ 扱えない )			
○緊急時の連絡先 本人、介助者以外の人のお名前、連絡先を記入してください			
お名前	TEL ( )	携帯	( )
住所	(申込者との関係 )		

フリガナ		TEL	( )
②参加する介助者、保護者氏名		携帯	( )
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )	性別	男 ・ 女
住 所	(〒 - )		
申込者との関係			
○緊急時の連絡先 本人以外の人のお名前、連絡先を記入してください(申込者と同じ場合は記入不要です)			
お名前	TEL ( )	携帯	( )
	(介助者、保護者との関係 )		

※郵便物は①申込者に送付します

<b>①申込者の方</b>	※該当のところに○印をつけ記入してください 身体障害者手帳 [ 種 級 ] 精神障害者保健福祉手帳 [ 級 ] 療育手帳 [ A ・ B ]
○障害の状態を詳しく記入してください	
○持病や病気が( ある ・ ない ) 現在( 通院している ・ 通院していない )	
○持病がある人や通院されている人は下記も記入してください ・病名や現在の状態、服用している薬など、また注意しなければならない事などを記入してください	
○利用や使用している補装具などがあれば記入してください(歩行器や杖、補聴器など)	
車いすを利用している人は⇒( 自走型 ・ 介助型 ・ 電動車いす )	
○その他、主催者が配慮しなければならない事がありましたらご記入ください。	

※有料介護者と参加される予定をされていて申し込み用紙に記入できない場合はご相談ください。

※記入いただいた個人情報、本来の目的のみに使用し、法令と京都新聞社会福祉事業団「個人情報管理規程」にもとづき管理いたします。申し込み用紙は、返却しませんのでご了承ください。