

2019年度 肢体不自由児(者)親子激励日帰りバスハイク<5月18日(土)>

【参加申込書】

申込日 4月 日( )						
No.	(ふりがな) 氏 名	年 齢	続 柄	車椅子	手帳番号	所属団体・学校名・施設名
			本人	有・無		
住所	江戸川区	電話	〔 〕			
		携帯	〔 〕			
確認事項	<p>Q 参加について                      ① はじめて参加                      ② 参加経験あり</p> <p>★車椅子固定席について      ① 固定席でなければ無理      ② 普通座席に移乗可能</p> <p>①の固定席を希望する方の車椅子の形状： 普通タイプ ・ 電動車椅子 ・ ストレッチャー</p>					
備考	特記事項					

受付者	
-----	--