

第48 回手をつなぐ育成会福祉・教育振興山口県大会(下松ブロック大会)参加申込書

(申込日:令和 5年 月 日)

住 所	<small>〒</small>	TEL		FAX	
所属団体名称	・育成会 ・施設 ・学校 ・その他(○で囲んでください)	代表者名		担当者名	
駐車場使用	・乗用車(人乗り) 台 ・マイクロバス(人乗り) 台 ・バス(人乗り) 台				

NO	氏 名(フリガナ)	親・支援者 関係者・その他	本人	性別	シンポジウム	本人部会			参加費	送金額	備 考
						レクリエーション	話し合い	デイ・ケア			
例	ヤマ クチ タ ロウ 山 口 太 郎	親		男	○				2,200	2,200	・手話が必要
例	ヤマ クチ ハナ コ子 山 口 花 子		○	女		○			1,500	1,500	・車椅子で参加
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
合計											

(注) 参加者合計人数(人) 送金金額(円) 枚中 枚

- 1 一般参加費は2,200円(資料代等1,200円・弁当代1000円)
- 2 話し合い・レクリエーション・デイケアに参加される本人さんは参加費が必要です。1,500円(参加費等500円・弁当代1,000円)
- 3 受賞者・役員・スタッフ等の方は備考欄に記入ください。(きららの会スタッフの方はきららの会スタッフとご記入ください。)
- 4 手話を必要とされる方及び車椅子で参加される方は備考欄に(手話必要・車椅子で参加)ご記入ください。
- 5 弁当が不要な方は、備考欄に弁当不要とご記入ください。
- 6 保護者の方と同一行動される本人さんは、備考連に本人部会参加無とご記入下さい。

締切
令和5年8月10日