

日帰りバスハイク参加申込書

行き先:横浜八景島シーパラダイス

実施日	2024年6月8日(土曜日)
-----	----------------

「申込者」についてご記入ください。

フリガナ		生年月日	生年月日(年齢)
氏名		昭和 平成	年 月 日生(歳)
住所	〒 千代田区 電話: — —		
緊急時 連絡先	— — 続柄() こちらに記載された連絡先はご旅行中の緊急時のみの連絡として使用します。		
えみふるバスハイク 参加のご経験	1 はじめて申し込む 2 参加したことがある(直近で 年頃) はじめてお申込みの方は個別にお問い合わせさせていただく場合があります。ご了承ください。		
手帳の種類 当てはまる物に○を付 けてください。	身体障害者手帳 難病医療券 愛の手帳 精神障害者保健手帳 自立支援医療受給者証 手帳の番号 ()		
備考欄 配慮事項			

「付添者」も申し込まれる場合は下記にご記入ください。

フリガナ		年齢	歳
氏名			
付添者 連絡先	電話: — —	参加者との 関係性	家族 友人 他()

区役所 からの 帰宅方法	①個人での手配を予定 ②バスや電車を利用して帰宅する ③徒歩 ④風ぐるまを利用する 普段利用されている停留所名() 利用される便に○をつけて下さい。 麴町便 内神田便 富士見・神保町便 秋葉原便
--------------------	--

車椅子等	歩行補助具を使用されていますか? ①車椅子使用 ②杖使用 ③その他() 旅行中、車椅子を使用される方はどちらかに○を付けてください。 ①自分の車椅子を使用する(電動・手動) ②(社会福祉協議会から)車椅子を借りたい 車椅子の補助者が必要な方は、どちらかに○を付けてください。 ①付添者を自分で手配する ②ボランティアを紹介してもらいたい
------	--

締め切りは5月17日(金)必着 となります

※締め切り後はお申し込みをお受けできませんので、お早めにお申し込みください。