

日帰りバスハイク参加申込書

2019年6月1日（土）行き先：横須賀港(神奈川方面)

◎初参加の方と5年以上不参加の方は、簡単な面談を行います。
(こちらから連絡をしますのでお待ちください)

「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		大正 昭和 平成	年 月 日生（ 歳）
住所	〒 千代田区 電話： — —		
治療中の 病気	①ある ②ない	病名	
服用中の お薬	※お薬手帳などのコピーを添付でも可		
普段の血圧	/ くらい	バス酔い	①しない ②する ③薬を飲むので大丈夫
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 精神障害者保健福祉手帳 自立支援医療受給者証 ※お申込みの際、上記手帳等のコピーを同封頂きますようお願い致します。		
備考欄			

「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	申込者
氏名		歳	家族 友人 その他（ ）

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。