

No.

ねむのき会館 航空科学館見学バスツアー 参加申込書

ふりがな											
氏名											
性別	男 ・ 女										
生年月日	大正	昭和	平成	年	月	日	(歳)	年齢 区分	中学生以上 ・ 中学生以下		
住所	〒										
電話番号	【自宅】 () -			【携帯】 - -							
	【その他】 () -										
FAX	() -										
メールアドレス											
緊急連絡先	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; width: 80%;"> ふりがな (続柄) 氏名 </div> [電話番号] 自宅:() - 携帯: - - その他:										
障害者手帳	・ なし ・ あり [身体 精神 愛護(療育)]										
(該当するところに○印をつけてください)											
障害区分	肢体不自由	視覚障害	聴覚・音声	内部障害	知的障害	情緒障害	精神障害	その他の障害	介護・家族	福祉関係	一般
【備考】											

【申込先】 ねむのき会館 FAX:017-738-0745 (送付状は不要です)
 ※ 申込締切は6月19日(月)です。なお、定員になり次第締め切りますのでご了承ください。