第 41 回手をつなぐ育成会福祉･教育振興山口県大会(周南ﾌﾞﾛｯｸ大会)

本人部会参加申込書（申込日平成 26 年　　月　日）

本人部会に参加を希望される方で、特にレクリェーション・デイケアを希望される方は事前に本人の状況を把握したいので事前調査にご協力を、お願いいたします。

なお、この事前調査表は平成 26 年 9 月 24 日までに参加申込書と一緒に提出してください。

また、頂いた情報は本大会のみに使用させていただきます。

本人（希望者）氏名	性別：男・女　　年齢　　才	
所　属（団体名）		
住　　所	〒	
ＴＥＬ・ＦＡＸ	ＴＥＬ　　ＦＡＸ	
当日緊急連絡方法	保護者氏名 携帯電話	代理人氏名　　. 携帯電話
申込者（保護者）氏名		

☆①②③の該当するところに○をご記入して下さい。

また、④⑤⑥⑦につきましては大会役員等に伝えておきたい方のみ、具体的にご記入してください。

① 話し合い	
②レクリェーション	
③デイケア	
④障害の様子	手帳（療育　Ａ・Ｂ　他の障害者手帳　　） 言葉の有無・意志の伝達・発作・多動など具体的に記入
⑤歩　行	・1 人で歩ける　　・介助が必要 ・車椅子使用 ・その他（　　）
⑥排　泄	〔小用〕　・1 人で可能　　・介護が必要
	・予告する　　・予告しない
	・頻尿(　　分)おきに・おしめ使用(予備持参下さい)
	・その他（　　）
	〔大用〕　・1 人で可能　　・介護が必要
	・予告する　　・予告しない
	・その他（　　）
⑦服　薬	・服用している　　(種類　　回／日　　)
	・服用時間　　(服用方法　　)
	・服用していない
その他、特に配慮することがあればご記入して下さい。	