

第41回手をつなぐ育成会福祉・教育振興山口県大会(周南ブロック大会)参加申込書

(申込日:平成26年 月 日)

住 所	〒	TEL		FAX	
所属団体名称	・育成会 ・施設 ・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	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	昼食費	送金額	備 考
						レクリエーション 500円	話し合い 500円	デイ・ケア 500円				
例	山 口 太 郎	親		男	○				1,200	800	2,000	
例	山 口 花 子		○	女		○			500	800	1,300	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 :

- 1 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500円が必要です。
- 2 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とご記入ください。)
- 3 車椅子で参加される方は備考欄に(車椅子で参加)ご記入ください。