

だい かい しょうれんよこはまぜんこくたいかいさん かもうしこみしょ さんかしゃひとり まい  
**第 13 回力障連横浜全国大会参加申込書** (参加者一人につき1枚)

フリガナ				がいとう かこ くだ 該当を○で囲って下さい	だんせい・じよせい 男性・女性	さい 歳	
し めい 氏 名	しよぞく 所属		きやうく 教区		きやうかい 教会		
じゆう しょ 住 所	〒 都・道・府・県						
れん らく きき 連 絡 先	TEL・携帯番号・FAX			E-mail			
たいかいさんかちゆう きんきゆうれんらくきき 大会参加中の緊急連絡先	しめい 氏名	ぞくから 続柄	TEL・携帯番号				
しょうがいじょうきょう 障害状況 みぎらん がいとうこうもく (右欄の該当項目を ○で囲んでください)	しょう がい 障 害	あり (てちよう も ばあい どうきゆう 有 (手帳をお持ちの場合: 等級 種 級)・無					
	しゆ べつ 種 別	したい しかく ちようかく ないぶ ちてき せいしん ほんたつ ききいがい 肢体、視覚、聴覚、内部、知的、精神、発達、左記以外 ( )					
	ほ そう く 補 装 具	くるま でんどう しゆどう つえたくい ちゆうどうけん ききいがい 車イス (電動・手動)、杖類、盲導犬、左記以外 ( )					
	でんたつしゆだん 伝達手段	つうじょうかいわ こうわ しゆわ ひつだん てんじ おんせい ききいがい 通常会話、口話、手話、筆談、点字、音声、左記以外 ( )					
ようほうじこう 要望事項など (アレルギーなど お書きください) ★視覚障害の方等の 大会資料	てんじりしゆきぼう おんせいしりしゆきぼう でんし きぼう 点字資料希望 音声資料希望 電子データ希望 きぼう ばあい かこ (希望される場合は○で囲んでください)						
	ちゆうしゃじやう きぼう かた きにゆう 駐車場を希望する方はご記入ください (バスは代表者のみご記入下さい)			おおがた 大型バス	だい 台	しゃばん 車番	
				ちゆうがた 中型バス	だい 台		
				ふつうじやうしや 普通乗用車	だい 台		
がつ か 10月20日 11:00 ~ 12:00	しょうれんそうかい 力障連総会に			さんか 参加する			さんか 参加しない
ぶんかかい さんかきぼう 分科会の参加希望を○で囲ってください (第2希望まで必ずご記入ください)				だい きぼう 第1希望	1・2・3・4・5・6・7・8・9		
				だい きぼう 第2希望	1・2・3・4・5・6・7・8・9		
つき そい しゃ 付 添 者	しめい 氏名	だんせい じよせい 男性・女性		つきぞいしや もうしこみしょ きにゆうくだ ※付添者も申込書をご記入下 さい			
さん か ひ 参 加 費	たいかいさんかひ えん ちゆう にち さんか えん 大会参加費 ( ) 2,000 円 (注) 1日だけの参加も2,000円となります こんしんかいひよう えん こんしんかいさんか べんとう ひつよう かた ない じりし 懇親会費用 ( ) 2,000 円 懇親会参加・弁当が必要な方はカッコ内へ○印をしてください かひるべんとう えん 20日昼弁当 ( ) 700 円						
さん か ひごうけいきにゆうらん 参加費合計記入欄	えん 円		ふりこみよていび 振込予定日: 月 日				
こう つう ひ 交 通 費	こんかい こうつうひ きにゆうくだ こうつうひほじよ さんこう なお えんかくち しょうがいしや ゆうせん 今回の交通費をご記入下さい。交通費補助の参考といたします。尚、遠隔地、障害者を優先 させていただきます。不要の方は、不要の字を○で囲ってください えん ふよう かた ふよう じ かこ 円 ・ 不要						
ボランティア可能	くるま しかく しゆわつうやく したい かのう つ くだ 車イス・視覚ボラ・手話通訳ボラ・肢体ボラ 可能であれば○を付けて下さい						
うけつけ さんかひかくにんらん 受付・参加費確認欄	じむきよくうけつけ 事務局受付:	がつ にち 月 日	さんかひじりようび 参加費受領日:	がつ にち 月 日	(この欄は記入不要です)		