

海外旅行参加申込書

ふりがな		性別	生年月日	
ローマ字で (パスポートに 記載されている もの)		男・女	昭和 年 月 日生 (西暦 19)	
氏名		年齢 歳	血液型	RH (+ ・ -) 型
本籍				
ふりがな		TEL	-	-
住所	〒	FAX	-	-
		携帯	-	-
		E-mail:		
旅行中の 国内緊急 連絡先	住所	TEL	-	-
		FAX	-	-
	氏名	携帯	-	-
		本人との続柄		
使用する 車椅子に ついて	種類	手動式・電動式・簡易電動式 (バッテリー形状は固体バッテリーのみ)		
	自走の有無	自走・介助・一部介助 (平地は自走できるが坂や段差は無理)		
	大きさ・重さ	全長()cm・幅()cm・高さ()cm・重さ()kg		
具体的な 障害名称と 体の状態	障害名称:			
	体の状態:			
パスポートの 有無(残存有 効期間6ヶ月 以上のもの)	ある・ない	旅券番号	NO.	
		発行年月日	西暦	年 月 日
		有効年月日	西暦	年 月 日
送迎リフトバスの乗降場所	福島駅西口バスプール ・ 郡山駅西口バス乗り場 ・ いわき湯本 I C			

- * 重要な内容を含んでいますので、正確にご記入ください。
(特に体の状態に関しては、今現在の状態面についての質問ですので絶対に「良好」とは記入しないでください)
- * 該当するものを○で囲んでください。
- * 申込書1枚につき参加者1名とします。
- * 電動車椅子での参加につきましては、折りたたみのできる簡易電動式車椅子に限定させていただきます。
- * 安全上、電動車椅子のバッテリーについては(ドライ型バッテリー、固体のみ)の参加とさせていただきます。
- * 申込書が不足の場合には、ご自由にコピーをしてお使いください。
- * 参加申し込みにつきましては、郵送か FAX にて当会までお送りください。