

No.

ねむのき会館 つがる満喫バスツアー 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	ふりがな (続柄) 氏名											
	[電話番号] 自宅:() - 携帯: - - その他:											
(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10日(日)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。