

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 はったつ きまいがい 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 ちうどうけん きまいがい 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 きまいがい 通常会話、口話、手話、筆談、点字、音声、左記以外 ()				
ようぼうじこう 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	てんじりしよきぼう おんせいしりしよきぼう 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	しやうれんそうかい 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 分科会の参加希望を○で囲って下さい (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 ごんしんかいひよう えん ごんしんかいさんか べんとう ひつよう かた ない じるし 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○で囲って下さい えん 必要 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： 月 日		さんかひじゆりようび 参加費受領日： 月 日 (この欄は記入不要です)			