

# ひまわり号ボランティア体験バスツアー申込み表

内容を正確にご記入、または○印で囲みください。

氏名			フリガナ		
住所	〒	-	長野県		
電話番号	-	-	自宅または携帯電話番号をご記入ください。		
年齢	歳	性別	男・女		
参加身分	1・障がい者	2・付添い		3・ボランティア	4・一般
車椅子	5・手動車椅子使用		6・車椅子借用希望		7・電動車椅子
	(カート、歩行器含)				
座席移動	8・移動可能		9・介助あれば可能		10・移動不可能
備考					

氏名			フリガナ		
住所	〒	-	長野県		
電話番号	-	-	自宅または携帯電話番号をご記入ください。		
年齢	歳	性別	男・女		
参加身分	1・障がい者	2・付添い		3・ボランティア	4・一般
車椅子	5・手動車椅子使用		6・車椅子借用希望		7・電動車椅子
	(カート、歩行器含)				
座席移動	8・移動可能		9・介助あれば可能		10・移動不可能
備考					

氏名			フリガナ		
住所	〒	-	長野県		
電話番号	-	-	自宅または携帯電話番号をご記入ください。		
年齢	歳	性別	男・女		
参加身分	1・障がい者	2・付添い		3・ボランティア	4・一般
車椅子	5・手動車椅子使用		6・車椅子借用希望		7・電動車椅子
	(カート、歩行器含)				
座席移動	8・移動可能		9・介助あれば可能		10・移動不可能
備考					

氏名			フリガナ		
住所	〒	-	長野県		
電話番号	-	-	自宅または携帯電話番号をご記入ください。		
年齢	歳	性別	男・女		
参加身分	1・障がい者	2・付添い		3・ボランティア	4・一般
車椅子	5・手動車椅子使用		6・車椅子借用希望		7・電動車椅子
	(カート、歩行器含)				
座席移動	8・移動可能		9・介助あれば可能		10・移動不可能
備考					