

ひまわり号の旅 申込みフォーム

〒390-0822 松本市神田1-24-16

ひまわり号事務局：☎(0263)26-6580 FAX(0263)28-8744

Web：「ひまわり号松本」で検索

必要事項に必ず、ご記入・該当箇所に○印を正確にご記入ください。用紙が足りない場合はコピーして下さい。

お名前		性別		年齢		備考欄	
住 所	〒				電話番号(携帯)		
参加区分	①一般	②ボランティア	③障害者(手帳ある方)		④付添い		
障害のある方	車椅子は利用しない		折畳式車椅子(カート含)		電動車椅子		車椅子を当日借りたい
車椅子の方	バス座席への移動可能		介助があれば移動可能		座席移動はできない		
重要：障害者手帳お持ちの方は記載されている番号ご記入ください。長野県第 号 障害の程度							
記入例				長野県第123456 号		頰椎損傷、四肢麻痺	

お名前		性別		年齢		備考欄	
住 所	〒				電話番号(携帯)		
参加区分	①一般	②ボランティア	③障害者(手帳ある方)		④付添い		
障害のある方	車椅子は利用しない		折畳式車椅子(カート含)		電動車椅子		車椅子を当日借りたい
車椅子の方	バス座席への移動可能		介助があれば移動可能		座席移動はできない		
重要：障害者手帳お持ちの方は記載されている番号ご記入ください。長野県第 号 障害の程度							
記入例				長野県第123456 号		頰椎損傷、四肢麻痺	

お名前		性別		年齢		備考欄	
住 所	〒				電話番号(携帯)		
参加区分	①一般	②ボランティア	③障害者(手帳ある方)		④付添い		
障害のある方	車椅子は利用しない		折畳式車椅子(カート含)		電動車椅子		車椅子を当日借りたい
車椅子の方	バス座席への移動可能		介助があれば移動可能		座席移動はできない		
重要：障害者手帳お持ちの方は記載されている番号ご記入ください。長野県第 号 障害の程度							
記入例				長野県第123456 号		頰椎損傷、四肢麻痺	

お名前		性別		年齢		備考欄	
住 所	〒				電話番号(携帯)		
参加区分	①一般	②ボランティア	③障害者(手帳ある方)		④付添い		
障害のある方	車椅子は利用しない		折畳式車椅子(カート含)		電動車椅子		車椅子を当日借りたい
車椅子の方	バス座席への移動可能		介助があれば移動可能		座席移動はできない		
重要：障害者手帳お持ちの方は記載されている番号ご記入ください。長野県第 号 障害の程度							
記入例				長野県第123456 号		頰椎損傷、四肢麻痺	