障がい者しまなみ海道SA等見学会参加申込書

氏名		年齢　　才	男 ・ 女
郵便番号 住所			
連絡先	電話番号 緊急連絡先 E-mail:		
介助者等氏名		年齢　　才	続柄
集合場所までの手段	※ 該当するものに〇及び記載をして下さい（**必ずご記入下さい**） 1. 公共交通機関　　2. 自家用車 （車番:　　） ※当社駐車場をご利用される方は、車番の登録をお願いします。		
	※ 現地での対応に必要なため、該当するものに〇及び必要事項に記入して下さい （必ずご記入下さい） 障害の種類　1. 肢体不自由（車椅子常用　無 ・ 有 ） （ 車椅子　　電動車椅子 ） 2. 視覚障害　3. 聴覚・言語障害 4. 内部障害　5. 精神障害 6. 知的障害　7. 発達障害 食物アレルギー ＿＿＿＿＿＿＿＿　ない ・具体的にお書きください。例　たまご 持病 ＿＿＿＿＿＿＿＿　ない ・具体的にお書きください。 特に要望があればご記入下さい。 （　　）		

※
・申込書にご記入いただいた個人情報については、今回の見学会以外の目的には使用しません。
・見学会に参加された方の名前・写真・映像が、当社のホームページ、冊子、テレビ、新聞などに掲載されることがあります。これらの点についてあらかじめご了承の上、お申し込みください。