申込日　平成30年　　月　　日（　　曜日）
※申込期限：11月2日（金）

【ＦＡＸ宛先】本州四国連絡高速道路（株）お客様サービス課　　宛て
淡路サービスエリア等見学会係　　ＦＡＸ番号：０７８－２９１－９８５０

障がいをお持ちの方を対象とした淡路ＳＡ等見学会参加申込書

ふりがな		年齢　　才	男 ・ 女
氏　名 注1			
住所 注2	〒　　－		
連絡先	電話番号 緊急連絡先 E-mail		
ふりがな		年齢　　才	続柄
介助者等氏名 注3			
集合場所までの手段	※ 該当するものに〇をつけてください（必ずご記入ください） 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、必ず車番をご記入ください。		
	※ 現地での対応に必要なため、該当するものに〇及び記載をしてください（必ずご記入ください） 障がいの種類　1. 肢体不自由（車椅子常用　無 ・ 有 ） （ 車椅子　　電動車椅子 ） ※車椅子が必要な方は、ご自身でご用意をお願いいたします。 2. 視覚障がい　3. 聴覚・言語障がい 4. 内部障がい　5. 精神障がい 6. 知的障がい　7. その他（　　） 食物アレルギー　＿＿＿＿＿＿　なし ・具体的にお書きください。例　たまご 持病　＿＿＿＿＿＿　なし ・具体的にお書きください。 特に要望があればご記入ください。 （　　）		

注１：１時間程度のお手洗いを我慢できる方及び６時間を超えるバス旅行のできる方。
注２：神戸市又は明石市に在住・在勤・在学で障がいをお持ちの方。
注３：原則として、介助者又は同伴者の同行（１名程度）をお願いいたします。
（障がいの程度に応じ、単独での参加も可能です。）

その他注意事項
①応募書類に必要事項の記載がない場合は、無効となる場合がございます。
②荒天等により、見学会が中止になった場合の振替開催、次回開催時の優先参加などの措置はございません。
③マスコミによる取材がある場合があります。
④当社が見学会中に撮影した写真（個人が特定可能なものを含みます）を当社ホームページ上などの広報媒体に掲載する場合がございます。