

令和7年度キャンプ訓練申込書

佐倉草ぶえの丘

申込締切 6月13日(金)

電話番号

	ふりがな・氏名	性別	年齢	障害区分	障害等級	電話番号	備考
1				視覚 ・ 聴覚 ・ 上肢 下肢 ・ 体幹 ・ 内部			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※行事保険に加入の為、介助者を含め参加者全員の年齢、性別の記入もれがないようにお願いいたします。

※車椅子、歩行器、シルバーカー利用の方はその旨備考欄にご記入ください。