

# 令和8年度キャンプ訓練申込書

佐倉草ぶえの丘

申込締切 6月12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 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
2				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
3				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
4				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
5				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
6				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
7				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
8				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
9				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	
10				視覚 下肢	聴覚 体幹	上肢 内部	

※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。