

第36回福祉プール開放事業参加申込書

団体名・施設名()

No.	障がい者(児) 氏名	年齢	付添者等氏名	続柄	住 所	電話番号 (携帯電話)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

※ 付添者の方は、氏名と障がい者との続柄を記入してください。