第28回「ふれあいの旅」参加申込書

ボランティアの方

宮崎県ボランティア協会 第28回「ふれあいの旅」実行委員会
電話・FAX：0985-29-2949
E-Mail：miyakenvora@kind.ocn.ne.jp

ふりがな 氏　名	［男 ・ 女］	生年月日	［明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成］ 年　月　日　歳
住　所	〒		
連絡先	電話 FAX メール	職　種	1. 一般 2. 学生（高校 ・ 大学 専門学校 ・ その他）

福祉に関する資格や免許など

・福祉に関する資格や免許をお持ちの方は、その名称をご記入ください。
（　　）

・手話はできますか?［できる ・ できない］

・上記のほか、介助できる事などがあればご記入ください。
（　　）

同行者	※同行者がいらっしゃる場合はご記入ください。 ・同行者のお名前：　　［男 ・ 女（続柄　　）］ ・同行者との同室を［希望する ・ 希望しない］ ※同行者の方は「介助が必要な方」の申込書をご提出ください。

服　薬	1. ある →服薬管理は［要 ・ 不要］ 2. ない	喫　煙	喫煙を 1. する 2. しない たばこの臭いが 1. 気になる 2. 気にならない

参加費のお支払い方法

1. 銀行振り込み（H.24年9月7日締切）　2. 事前交流会時に支払い

事前交流会への参加　※詳細は実施案内をご覧ください。

以下の日程で開催します。参加されますか?［参加する ・ 参加しない］
日時：平成24年9月9日（日）午前11時～午後2時　場所：宮崎県福祉総合センター2階

（参加される方）昼食のお弁当は［いる ・ いらない］
※お弁当がいる方は、当日、500円をお持ちください。

※未成年の方のみご記入ください。

同意書

私は上記の者が第28回「ふれあいの旅」へ参加することに同意します。

住　　所：〒

保護者名：　　印

連絡先：