

## 第28回「ふれあいの旅」参加申込書

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

介助が必要な方

ふりがな 氏名		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 )
障がい名 または 病名			
障害者手帳をお持ちの方は、手帳名の等級をご記入ください。 身体障害者手帳 ( 第 種 級 ) 療育手帳 ( A B1 B2 ) 精神障害者保健福祉手帳 ( 級 )			
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 ] ・(同室を希望される方) 二人部屋を [ 希望する・他者と同室でもよい ] ※同行者の方は「ボランティアの方」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	喫煙等	喫煙を たばこの臭いが 1. する 1. 気になる 2. しない 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。 <div style="text-align: center;">同意書</div> 私は上記の者が第27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：			

※裏面にもご記入ください

介助について

●歩行について

一人で屋外をある程度の時間を歩けますか？

1. 歩けます。→歩装具が [ ある ・ ない ]

長時間 (15 分以上) [ 歩ける ・ 歩けない ]

2. 介助が必要です。→どのような介助が必要ですか？

[ ]

3. 車椅子が必要です。→以下の項目にご記入ください。

・旅行当日の車椅子の種類は何ですか？

[ 車椅子 ・ 電動車椅子 ・ その他 ( ) ]

・移動する時に介助が必要ですか？

[ 自分で移動できます ・ 介助が必要です ]

・ベッド⇄車椅子の乗り移りに介助は必要ですか？

[ 自分で移れます ・ 介助が必要です ]

・旅行当日の車椅子の貸し出しは必要ですか？ [ 要 ・ 不要 ]

●食事について

1. 自分で食べられます。

2. 一部介助が必要です。

3. 全介助が必要です。

食事時の用具はありますか？ [ ストロー ・ スプーン ・ 他 ( ) ]

アレルギーはありますか？

[ ない ・ ある ( ) ]

●入浴について

1. 自分で入浴できます。 (2、3 の場合) どのような介助が必要ですか？

2. 一部介助が必要です。

3. 全介助が必要です。

入浴時の用具はありますか？

[ ない ・ ある ( ) ]

●排泄について

1. 一人でできます。 (2、3 の場合) どのような介助が必要ですか？

2. 一部介助が必要です。

3. 全介助が必要です。

●着脱について

1. 自分で着脱できます。 (2、3 の場合) どのような介助が必要ですか？

2. 一部介助が必要です。

3. 全介助が必要です。

●就寝について

どこで寝ますか？ [ 布団 ・ ベッド ・ どちらでも寝られる ]

宿泊先のベッド数には限りがあります。どうしてもベッドが必要な方は、差し支えなければ理由をお聞かせください。

[ ]

その他、事務局に把握しておいてもらいたいことがありましたら、ご記入ください。

