

第 35 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 35 回「ふれあいの旅」実行委員会

TEL・FAX：0985-29-2949

Email：miyakenvora@kind.ocn.ne.jp

ふりがな 氏名		生年月日	[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はお持ちの方は、その名称をご記入ください。 [] ・上記の他、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」の参加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 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. 銀行振込 (R 元年 11 月 1 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：令和元年 10 月 27 日 (日) 午前 11 時～午後 2 時 場所：県福祉総合センター本館ふれあいプラザ (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。 <p style="text-align: center;">同 意 書</p> 私は上記の者が「第 35 回ふれあいの旅」へ参加する事に同意します。 住 所：〒 保護者名： 印 連絡先：			

※食べ物アレルギーがある方はご記入ください。 []