

## 第 36 回「ふれあいの旅」参加申込書

宮崎県ボランティア協会 第 36 回「ふれあいの旅」実行委員会  
 TEL・FAX：0985-29-2949  
 Email：miyakenvora@kind.ocn.ne.jp

介助が必要な方

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 F A X メール	職 種	1. 一般 2. 学生 [ 高 校 ・ 大 学 ] [ 専 門 学 校 ・ そ の 他 ]
緊急 連絡先	氏名： (続柄： ) 電話： メール	車	車を福祉総合センターに置いて参加される方は、ナンバーをご記入ください。  —
障がい名 または 病名			
障がい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 ) ]  ※同行者の方は「ボランティアの方」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		
参加費のお支払い方法 旅行当日の受付でのお支払いとなります。			
※18 歳(未成年)未満の方はご記入ください。			
同 意 書 私は上記の者が「令和 5 年度 (第 36 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：			

※裏面にもご記入ください。

介助について

●歩行について

1. 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 ]

・当日の車椅子の貸し出しは必要ですか？ [ 要 ・ 不要 ]

2. 一人で屋外をある程度の時間を歩けますか？

・歩ける方→歩装具が [ ある ・ ない ]

長時間 (15分以上) [ 歩ける ・ 歩けない ]

3. 介助が必要な方は、どのような介助が必要ですか？

[ ]

●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 ( ) ]

●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。

[ ]

その他、実行委員会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。