

旭山動物園障がい者夜間特別開園 参加申込書

(ふりがな) ① 氏 名			
	② 年齢 () 歳		
③ 住 所	〒		
④ 電 話 番 号	TEL () -		
⑤障がいの状態		⑥手帳の種類・等級	
⑦同行者の人数		⑧ 車 い す 使 用	有 ・ 無 ※車いすは各自でご用意願います
⑨ 交 通 手 段	自家用車 ・ タクシー ・ その他 ()		
⑩ そ の 他	(特に介助ボランティアが必要な場合、詳細に記載ください。)		
身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳 いずれかのコピー (貼りきれない場合は別紙で提出してください。)			