

2017 みんなで海釣り—障害のある人の体験講座 申し込み用紙

①申込者氏名	フリガナ ----- ()	男・女	生年月日 年 月 日(歳)
住 所	(〒 -) TEL () FAX () 携帯 ()		
○魚を持って帰るためのアイスボックス(発泡スチロール)について 【 必要(個)・不要 】			
参加について	一人で参加・介助者と参加	介助者との関係	
○釣りの経験はありますか【 ある・ない 】 釣りざおを自分で扱えますか【 扱える・扱えない 】 釣りの経験のある方は記入して下さい			
②介助者氏名	フリガナ ----- ()	男・女	生年月日 年 月 日(歳)
住 所	(〒 -) TEL () FAX () 携帯 ()		
介助者の方で釣りをした事がある方は、経験などを記入して下さい。			
※参加決定後、当日の詳細については、①申込者に郵送(介助者分も一緒に)します。			
障害名および障害の状態を詳しく記入して下さい。			
○障害名【 () 】 ※手帳をお持ちの方は【 () 手帳】 【 () 種 級】【 A・B 】 ※該当するところのみ記入して下さい。			
○障害の状態について			
使用しているものがあれば	例えば、車いすなどの補装具など		
宿泊について	宿泊は男女別の大部屋(和室)になりますが大丈夫でしょうか。		
健康状態および日常生活について (○印をつけて下さい、気になることがありましたら右側に記入して下さい)			
1.目は	①見える	②見えにくい	③見えない
2.耳は	①聞こえる	②聞こえにくい	③聞こえない
3.声は	①はっきり出せる	②出しにくい	③出せない
4.入浴は	①自立	②一部介助	③全面介助
5.食事は	①自立	②一部介助	③全面介助
6.着替えは	①自立	②一部介助	③全面介助
7.移動は	①自立	②一部介助	③全面介助
8.トイレは	①自立	②一部介助	③全面介助
9.乗り物	①酔わない	②時々酔う	③酔う

※現在、障害のほかに持病などがある方や通院をしている方は、病名、症状を裏面に記入して下さい。そのほか何か気になることがあれば裏面に記入して下さい。

※記入いただいた個人情報は、本来の目的のみに使用し、法令と京都新聞社会福祉事業団「個人情報管理規程」にもとづき管理いたします。なおこの申し込み用紙は、返却しませんのでご了承ください。