

FAX送付状

※添え状不要

mail: shitsugo2024fukushima@gmail.com

送付先 FAX: 0242-29-9806 事務局竹田綜合病院 青木宛

失語症全国大会 in ふくしま 参加申込書

都道府県名		連絡先電話番号 (必須)	—	—
ふりがな		連絡先FAX番号	—	—
団体名		連絡先emailアドレス	—	—
ふりがな		緊急連絡先 (携帯電話など)	—	—
申込代表者				
書類送付先住所	〒 —			

受付NO:

 申込日
 月 日

新規・変更

No.	ふりがな 参加者氏名	年齢	性別	区分	大会参加費			懇親会 参加の有無 (7000円)	ご来県の 交通手段	歩行状況
					終日 (お弁当付) 3000円	午前のみ 2000円	午後のみ 2000円			
例	ふくしま ももこ 福島 桃子	45	男・女 女	本人 家族 その他 ()	○			○	自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス	独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子
1			男・女	本人 家族 その他 ()					自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス	独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子
2			男・女	本人 家族 その他 ()					自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス	独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子
3			男・女	本人 家族 その他 ()					自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス	独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子
4			男・女	本人 家族 その他 ()					自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス 自家用車 ・JR ・高速バス ・貸し切りバス	独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子 独歩 ・杖步行 ・車椅子
備考欄: 連絡事項(請求書等、ご希望ございましたらご記入ください)									合計金額	