

FAX 送付状

添え状は不要

FAX 番号：0584-47-5136

失語症全国大会 in ぎふ参加申込書

都道府県名		連絡先電話番号		送信日
団体名		連絡先 FAX 番号		月 日
		連絡先 E-mail		送信枚数
申込代表者		緊急連絡先		/ 枚
書類送付先住所	〒 -			新規・変更

No.	参加者氏名	区分	大会 (2,000円)	懇親会 (8,000円)	交通手段	失語症 支援者	嚥下 障害	歩行状況
例	岐阜 鮎子	当事者 家族 その他 ()	○	×	自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	独歩 杖歩行 車椅子
1		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
2		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
3		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
4		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
5		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
6		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
7		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
8		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
9		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
10		当事者 家族 その他 ()			自家用車 公共交通機関 貸切バス	必要 不要	有 無	独歩 杖歩行 車椅子
備考				支払合計金額		円		

FAX 番号：0584-47-5136