令和８年度　ふくしまの魅力再発見

「春のリフレッシュ見学会」　参加申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

【申込締切日：４月６日（月）から４月１７日（金）まで】
日曜・祝日・火曜日を除く９：００～17：００

ふり　　がな 氏　　名	（男・女）
住　　所	〒
TEL（携帯） ／FAX	
障害種別 並びに 付き添い	1.身体　□肢体不自由　等級：＿＿＿級 □視覚　等級：＿＿＿級 □聴覚　等級：＿＿＿級 □内部　等級：＿＿＿級 2.知的　□A　□B 3.精神　等級：＿＿＿級 4.難病　疾病名（　　） ５付き添い者　□（　　の付添いです）
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
バス座席	□普通座席　□車いす席 □乗降時のみ車いす

※参加費500円については、初日にご持参願います。
※付き添われる方も、参加申込書をご記入下さい（障がい者とは別に）
※昼食の用意はございませんので、道の駅ふくしまで各自お召し上がりください

福島市身体障がい者福祉センター 腰の浜会館
担当：平林　行
TEL５３３－５２６１／ FAX５３３－５２６２