

6月20日(土) 個人参加者用

利用者カード番号	※ラポール利用者登録カードをお持ちの方は記入してください。 カードの種類【いずれかに○】 【横浜ラポール・ラポール上大岡・持っていない】 カードの番号		
参加者氏名	ふりがな	性別	男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日 ( 歳)		
連絡先	① ※連絡が付きやすい番号をお願いします。	②	
住所	〒		
障害名			
障害種別	車いす・肢体・聴覚・視覚・知的・精神・内部・その他( )		
来場予定時間	6月20日(土) ① 午前10時~11時      ② 午前11時~正午      ③ 正午~午後1時 ④ 午後1時~2時      ⑤ 午後2時~3時		
体験種目 (複数に○も可能)	① モビチェア(入水) ② モビチェア(浜辺のみ)	} モビチェア体験は台数に限りがあるため、お時間をいただく、または来場時間の変更をお願いする場合がございます。	
ご家族・介助者の参加について	なし・あり( 人)		
撮影について	記録用に写真やビデオ撮影をさせていただくことがあります。ご了承いただけますか? はい・いいえ		
その他	ご参加いただくにあたり、配慮することなどがございましたらお知らせください。		

\*この個人情報は、当センター事業の目的以外で使用することはありません。