

- この申込書は、コピーをとり、必ず控えをおとりください。
- 申込書が複数になる場合は、必要に応じてコピーをとり、右に合計枚数をご記入ください。

お申込日 月 日
 申込書 合計 枚(枚のうち 枚目)

実行委員会事務局記入欄
受付No.
受付日

都道府県名	作業所・施設・団体名(所属先)	きょうされん 加盟・未加盟	代表者(当日責任者)	所属先住所(確認書等送付先)	TEL:
					FAX:

フリガナ 名前	性別・年齢	① 参加区分		② 車椅子種類	③ 障がい名	④ 現地サポートの要不要	⑤ 分科会 利用者フォーラム 9月22日 第一希望 第二希望	⑥ 観光	⑦ 特別企画	⑧ 大交流会 (1次)	⑨ 大交流会 (2次)	⑩ 宿泊予約			宿泊同室者	⑪ 弁当(昼食)		⑫ 旅行傷害 保険申込 タイプ FK1(500円) FK2(500円)	備考
		利用者 5000円	一般 10000円 区分									9月20日 第一希望	9月21日 第一希望	9月22日 第一希望		9月21日	9月22日		
												第二希望	第二希望	第二希望		1000円	1000円		
a マツダイラ カタマリ 例) 松平 容保	男 30	○		電動 手動	5	○	1 2	3		○	○	Z2 Z4	C21 B21	a	○	○	○		
b ニジマ ヤエ 例) 新島 八重	女 40		○	電動 手動			3 4		○				S11 S2	X1 X3	a		○	○	
1				電動 手動															
2				電動 手動															
3				電動 手動															
4				電動 手動															
5				電動 手動															

⑬ 返金時の 振込先	銀行・信用金庫・信用組合・農協・郵便局			本店・支店・出張所	
	普通・当座	口座番号	No.	口座名義人	
	郵便局	通帳記号		通帳番号	

福島にお越しの交通手段に○印をご記入ください。(予定)
乗用車()台・ワゴン車()台・マイクロバス()台・大型バス()台
航空機(到着時刻 :)・JR線(到着時刻 :)

この申込書の記入方法は、「参加案内」をご覧ください(15ページ～)
 申し込みは、FAXにてお願いします(申込受付後、受付確認書をご返信します)

(株)タビックスジャパン福島支店
 〒960-8035 福島県福島市本町5-8 福島第一生命ビル2階
 問い合わせ電話：024-528-1222
 営業時間：午前 9時30分～午後 5時30分
 土・日曜、祝・祭日は定休日になります
 大会お申し込みはすべて、(株)タビックスジャパン福島支店にて受付いたします。

FAX番号 024(528)1188

申込締切日：2013年7月20日(土)

領収書(要・不要)
 宛名：

・この申込書は、コピーをとり、必ず控えをおとりください。
 ・申込書が複数になる場合は、必要に応じてコピーをとり、右に合計枚数をご記入下さい。

受付日 2013年 月 日

申込責任者・氏名	都道府県名	所属先

所属先 TEL (内 線)	ご自宅電話 又は 携帯電話	所属先 FAX

■航空券申し込み

搭乗日	便名	搭乗区間	運賃種別	搭乗者名	性別	年齢	回答欄
/	航空会社名 () フライトNo. 便 時 分発	→		様		歳	
/	航空会社名 () フライトNo. 便 時 分発	→		様		歳	

■JR申し込み

乗車日	列車名	乗車区間	枚数	手帳種別・級	車イス	指定・自由
/	号 時 分発	→	枚			
/	号 時 分発	→	枚			
/	号 時 分発	→	枚			
/	号 時 分発	→	枚			
乗車券	往路	→	枚			
	復路	→	枚			

※便によっては、ご希望に添えない場合がございます。
 回答をもって確定のご予約とさせていただきます。
 ※『特割』の航空券は、予約の取り消し・変更は出来ません。

【問合せ先】

(株)タビックスジャパン 福島支店
 〒960-8035
 福島県福島市本町5-8
 福島第一生命ビル2階
 TEL:024-528-1222 FAX:024-528-1188
 営業時間/月～金曜日 09:30～17:30
 (土・日・祝は休業)
 担当:野地・矢部・橋本・須田

※ご記入いただいたお客様の個人情報は本プランの申込手続きの為の利用を目的とし、その他の目的には使用しません。弊社にて適切に管理させていただきます。
 お客様の個人情報をお客様の同意無しに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く。)

■臨時列車申込み(郡山～磐梯熱海) ¥320

利用人数	内・車イス	9/21運行 郡山【発】 12:10 ※予定 ※定員になり次第、締め切りになります。
人	人	

■帰り送迎バス申込み ¥500

利用人数	内・車イス	※9/22運行 ユラックス熱海 ～郡山駅間
人	人	

申込締切日:2013年6月14日(金)

サポート希望カード きょうされん第36回全国大会in東北・ふくしま

送付先（大会事務局）FAX：024-983-3543

締切日：2013年7月20日必着

●このサポート希望カードは、施設利用者の皆さんが、特別企画、分科会、利用者交流会、観光に参加される際、現地でのボランティアが、より適切にサポートできるようにすることを目的としています。各会議、観光において、利用者の必要なサポートをいたします。
 ●ただし、当日初対面のボランティアが付きまますので、安全かつスムーズにサポートができない場合や、ボランティアの数が足りない場合は、ご希望に添うことが出来ない場合があります。また、サポートの範囲は大会の企画内に限定され、来場、会場から帰る時、宿泊時のサポート等はできませんので、あらかじめご了承ください。

利用者のサポートに関するお問い合わせは… 大会事務局：024-983-3542

作業所・施設名		都道府県名		TEL
				FAX
サポート希望者の名前(フリガナ)	年齢	性別	どのような障がいがありますか？	
()	歳	男・女		
当日付添い者名(フリガナ)	付添い者携帯電話番号	付添い者との関係	緊急連絡先 ※大会当日つながるところ	
()				
車椅子 有（電動・手動） ・ 無	利用者の方でメールで連絡希望の方はアドレスをご記入ください。			

サポートの必要な内容を記入してください。（例：移動介助など）

月日	日程	サポート希望内容
9月21日	開会式	
	基調報告&鼎談	
9月22日	分科会	
	利用者フォーラム	
	観光	
	特別シンポジウム	

*選択しているコースに○を付けてください。

9月22日（日）
分科会 1・2・3
利用者フォーラム
9月22日（日）
観光 会津 いわき 相双

※事務局記入欄

受付番号	記入者名	担当者・ボランティア名
備考		

※必要枚数をコピーして送付してください。

裏面も記入をお願いします。

送付先(大会事務局)FAX024-983-3543 締切日:2013年7月20日必着

サポート希望カード きょうされん第36回全国大会in東北・ふくしま

作業所・施設名		都道府県名		TEL	
				FAX	
サポート希望者の名前(フリガナ) ()		年齢 歳	性別 男・女	当日付添い者名(フリガナ) ()	
食事	介助の仕方、注意事項など			排泄	介助の仕方、注意事項など
移動	介助の仕方、注意事項など			発作	発作の様子、対処法など
				有・無	
服薬	何に対する薬か、服用時間・方法、服用上の注意など			頓服	どの状態の時に使いますか。使用量、使用上の注意など
有・無				有・無	
大会にあたってサポートしてほしいこと。 (サポート希望内容・留意点などを具体的に書いてください。)					

送付先(大会事務局)FAX024-983-3543 締切日: 2013年7月20日必着