

申込先FAX : 0242-29-9806 (竹田総合病院リハビリテーション科河野宛)

\* 申し込み締め切り : 8月10日 (金)

## 第11回福島県失語症者のつどいイン猪苗代 参加申込書

申込日 年 月 日

代表者氏名

代表者勤務先名

代表者連絡先 〒 -

代表者TEL :

FAX :

MAIL :

番号	フリガナ 氏名	性別	車椅子	続柄	希望の欄に○を記入して下さい			自泊で希望の方は○を記入して下さい		送迎バス利用	備考 (介助・食事アレルギー等配慮すべきことがあれば記入お願いします)
					つどい (1,000円)	懇親会 (5,500円)	宿泊 (8,000円)	ツイン部屋希望 (別途+1,080円)	ベッド希望		
1		男・女	有・無	当事者 家族 ST 学生 その他						猪苗代駅発 竹田病院発 利用しない	
2		男・女	有・無	当事者 家族 ST 学生 その他						猪苗代駅発 竹田病院発 利用しない	
3		男・女	有・無	当事者 家族 ST 学生 その他						猪苗代駅発 竹田病院発 利用しない	
4		男・女	有・無	当事者 家族 ST 学生 その他						猪苗代駅発 竹田病院発 利用しない	
5		男・女	有・無	当事者 家族 ST 学生 その他						猪苗代駅発 竹田病院発 利用しない	

**\* 宿泊される方**

・部屋は基本的に3~5名 (和洋室) になります。ご家族のみで部屋を希望される場合は、2名部屋 (ツイン) のご用意が可能ですが、数に限りがありますので、出来るだけ相部屋のご利用をお願いしたいと思います。なお、ツインは別途一人あたり1,080円が必要になります。

・相部屋は、布団が可能な方は布団でのご用意にさせていただきます。ベッドを必要とされる方は、上記ベッド希望の欄に○をご記入下さい。

\* 申込み受付後、受付完了の連絡を致します。その際、お支払いの合計金額をお伝えしますので、当日、代表者様がまとめてお持ち頂くようお願いいたします。

\* 参加人数が5名以上の場合は、コピーしてご利用下さい。(最後に合計人数も記載してください)

\* 猪苗代駅の送迎バス時刻は磐越西線の電車時刻に合わせて調整中ですので、受付後にご連絡いたします。竹田総合病院からの送迎バス利用は宿泊者に限ります。