

\* 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

氏名

連絡先 〒 -

TEL : 携帯: 緊急連絡先: 氏名 TEL :

番号	フリガナ	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）
	氏名				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	本人	男・女	有・無	当事者 家族						竹田病院発 利用しない	
2		男・女	有・無	当事者 家族						竹田病院発 利用しない	
3		男・女	有・無	当事者 家族						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、ツインは別途お一人あたり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。

\* 竹田総合病院からの送迎バス利用は宿泊者に限ります。

\* ご不明な点がございましたら、竹田総合病院リハビリテーション科 河野までご連絡下さい。（TEL:0242-29-9900）