障がい児参加用

平成28年度 障がい者週間記念事業「ニコニコこどもひろば」
参 加 申 込 書

参加者	住　所	〒　　－ TEL　　（　　） FAX　　（　　）				
	ふりがな 名　前					
	性　別	男 ・ 女	年 齢	歳	学 年	年
	障がい者手帳の所持状況等	身 体 ・ 療 育 ・ 精 神 ・ なし（発達障がいなど）				
	特記事項	※車椅子やバギーなどを使用しての搭乗を希望される場合など，特に伝えておきたいことがあれば，ご記入ください。				

搭乗を希望する時間帯	第１班（午前８時頃～午前９時頃の搭乗を希望）	
	第２班（午前９時頃～午前１０時頃の搭乗を希望）	
	第３班（午前１０時頃～午前１１時頃の搭乗を希望）	
	※搭乗を希望する(参加が可能な)時間帯に〇を記入してください。(**複数記入可**) ※車椅子等を使用して搭乗される方は，運営の都合上，第1班の参加とさせていただきます。	
駐車場の利用について	有　・　無 ※駐車場は台数に限りがありますので，できるだけ乗り合わせてご来場ください。	

一緒に参加される方

搭乗体験 する・しない	続柄	ふりがな 名 前		年齢	歳
搭乗体験 する・しない	続柄	ふりがな 名 前		年齢	歳
搭乗体験 する・しない	続柄	ふりがな 名 前		年齢	歳
搭乗体験 する・しない	続柄	ふりがな 名 前		年齢	歳
搭乗体験 する・しない	続柄	ふりがな 名 前		年齢	歳

※一緒に搭乗体験の参加を希望される方の中に，車椅子やバギーなどを使用して搭乗を希望される方がいる場合は，名前欄の余白部分に「車椅子等使用」とご記入ください。

【注意事項】

熱気球への搭乗は，保護者と児童が一緒に搭乗されることを原則としますが，次のいずれかに該当する児童が搭乗する場合は，必ず保護者が同乗してください。
（やむを得ない理由により保護者が搭乗できない場合は，運営スタッフが同乗します。）
(1)就学前の児童
(2)車椅子やバギーなどを使用して搭乗する児童
(3)操縦士の指示に従うことができないおそれのある児童

職員記入欄　　（受付日：　　月　　日　　受付者：　　）