

# 平成16年度東京支部療育キャンプ申し込み書

ふりがな 参加者氏名	性別 学年	患者 付添	車椅子		入浴 介助 要	保育 要	診察 要	1日目 (Bコース)					2日目 講演・座談会 3,000 高校生以下0	合計	1) 全日参加割引 B 19,500円が 17,500円 A 16,000円が 15,000円に 宿泊なしA 7,000円 宿泊なしB 9,500円 子5,000円 で合計金額を記入し ください。 合計振込み金額	
			電動	手動				バス代	入園・昼食代	宿泊料	夕食	懇親会費(B)				
記入例 うるとら まんた	男							大人	2,500	2,000	6,000	2,500	6,000	3,000		1)17,500
								子供	2,500	1,000	3,650	1,500	0			
うるとら たろう	男							大人	2,500	1,000	3,650	1,500	0	8,650		
								子供								
売虎 萬太																
売虎 太郎	小5															
住所												金融機関	りそな銀行 東久留米滝山支店			
TEL&FAX												口座番号	普通預金 3824142			
E-Mail												名義	日筋協 東京支部 矢澤健司			

合計金額を上記口座に、8月31日までに振込んでください。

参加するところに または、金額を記入してください。(金額の上段は大人、下段は子供(小学生以下)料金)  
 入浴介助の欄には、1日目の入浴の際、介助者(ボランティア)が必要な方は、 をしてください。  
 保育の欄には、1日目の大宮公園、2日目の講演会及び、座談会の間、保育が必要な方は、 をしてください。

申込書は8月27日までに、FAX、郵便または、E-mailにてお送りください。

