

令和7年度 重度障がい者レクリエーション

申 込 書

荒川区社会福祉協議会 地域連携推進課

障がい者レクリエーション担当

〒116-0003 荒川区南千住1-13-20

FAX 03-3802-3831

E-mail showrec@arakawa-shakyo.or.jp

お 名 前		ふりがな	
ご 住 所	(116-00)荒川区		
年 齢			
電 話 番 号			
E - m a i l			
車いす利用	[いずれかを○で囲んでください] あり・なし		
障害者手帳の 種類と等級	[該当する手帳と等級を○で囲んでください] 身体障害者手帳(1級 ・ 2級) 愛の手帳(療育手帳)(1度 ・ 2度 ・ 3度) 精神障害者保健福祉手帳(1級 ・ 2級)		

付き添いの方 [付き添いを必要とする場合、2名まで対象とします。]

付添者①

お 名 前		ふりがな	
ご 住 所			
電話番号		年齢	
ご 関 係			

付添者②

お 名 前		ふりがな	
ご 住 所			
電話番号		年齢	
ご 関 係			

《その他、ご自由にお書きください。》