

送付先：FAX 841-7999 東灘区社会福祉協議会

チャレンジ！おかいもの 参加申込書

平成 年 月 日

参加者氏名	男 ・ 女
学校・学年	学校 _____ 年 歳
住 所	東灘区
電話	Tel (当日連絡のつく番号)
F a x	Fax
参加保護者 氏名	
一緒に参加する 兄弟姉妹の 氏名・年齢	
気を付けて ほしいこと、 特性や必要な 配慮など	
参加は？	初めて 2回目 3回目以上