

利用者登録申請書（個人）

（新規・変更）

ふれあいランド岩手 館長 様

提出年月日 平成 年 月 日

フリガナ			
氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日	大・昭・平 年 月 日
(郵便番号) 住所	(〒 —)		
連絡先	電話番号：() — 携帯電話：() — F A X：() —		
職業			
学校名	(児童・生徒・学生は学校名を記入) ※		
障がいの有無	有	身体障がい	肢体 視覚 聴覚・言語 内部 (種 級) ※
		知的障がい	(A ・ B) ※
		精神障がい	(級) ※
	無		
持病の有無	有	心臓疾患 高血圧 糖尿病 てんかん その他 ()	
	無		
※緊急時連絡先	緊急時連絡先氏名【 】 連絡先番号 () —		
備考	(※ 有効期限 年 月 日まで)		

注：記載事項に変更が生じた場合には、変更申請書を提出してください。

※欄は該当する場合、記入してください。