

2025 ひまわり号参加申込書

※お手数ですが、家族での参加やヘルパーでの参加の場合も一人一枚の参加申込書をご記入下さい。

フリガナ		年 齢	性 別	☐ ボランティアとして参加したい。
氏 名		歳	男 ・ 女	ビュッフェスタイルの昼食 希望する 希望しない
大人 () 高校生 () 中学生 () 小学生 () 3歳以上 () 3歳未満 ()				
所属 (学校等)		障害等の有無	ある(所定の欄に記入を)・ ない	
住 所 (自宅・勤務先)	〒			
固定電話		携帯電話		
FAX		e-mail アドレス		

障害のある方は該当する項目に○をつけてください << 障害者手帳 (1) 有 (2) 無 >>

障害等について	(1) 脳血管障害 (2) 肢体不自由 (3) 知的障害 (4) 視覚障害 (5) 聴覚障害 (6) 難病等【 】 (7) その他【 】	移動について	(1) 車いす(電動・手動) (2) 距離により車いすが必要 (3) 杖(4) 白杖(5) ベビーカー (6) バギー(7) 少しの介助で歩ける (8) 歩ける
言葉について	(1) 話せる (3) 話せない (2) 話せるがはっきりしない	食事について	(1) 一人で食べられる (2) 介助が必要
ボランティア介助を希望しますか	(1) 希望する (2) 希望しない	車いす借用の希望	(1) 有 ・ (2) 無

同じ班で行動したい人(ご家族やお友達)のお名前や、参加にあたってのご希望があればお書きください。

過去に立川ひまわり号に参加された方へ 今回で () 回目 最近の参加は () 年度

◎必要事項をすべてご記入下さい。

☑参加申込書が足りない場合、コピーしてお使い下さい。

《個人情報に関して》

ひまわり号参加の為に提出頂いた申込書の個人情報は、ひまわり号を走らせる立川実行委員会が取得・管理・利用しております。ご本人のご承諾のない限りお預かりした個人情報を約束した目的以外に使用することはありません。立川実行委員会は申込者の個人情報を漏洩・流失させたり、不正に使用したりしないよう、厳正な管理を実施しております。

ひまわり号を走らせる立川実行委員会 事務局