

# バリアフリー映画会 2023 申込書

## FAX (083) 250-6088

- 1 参加者人数 \_\_\_\_\_名
- 2 代表者氏名（ひらがな） \_\_\_\_\_  
氏 名（ひらがな） \_\_\_\_\_  
氏 名（ひらがな） \_\_\_\_\_
- 3 連絡の取れる電話番号 \_\_\_\_\_

\*緊急時にご連絡する場合があります

- 4 無料貸し出し車イスのご希望 ある・ない
- 5 障がいの有無 ある・ない

※あるの場合は✓を入れてください

- 視覚障害 弱視 盲導犬ユーザー
- 聴覚・平衡感覚障害 補聴器使用者
- 音声言語障害 四肢不自由
- 運動機能障害 車いす使用者 内部障害
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

- 6 どこでこのチラシを受け取られましたか？

\_\_\_\_\_

- 7 当日、配慮する点や補助・お手伝いが必要な方はお知らせください。