



バスツアー参加申込書

先着順20名まで

← ※左図のGoogleフォームからでもお申込みいただけます

申込開始:2月11日(日)から

所属団体	
<input type="checkbox"/> 和泉市聴力障害者福祉協会	<input type="checkbox"/> 和泉市手話サークルいずみ

☆ 氏名(お連れ様の方も記入ください)

1	様	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 中高生	<input type="checkbox"/> 小学生以下
2	様	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 中高生	<input type="checkbox"/> 小学生以下
3	様	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 中高生	<input type="checkbox"/> 小学生以下
4	様	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 中高生	<input type="checkbox"/> 小学生以下
5	様	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 中高生	<input type="checkbox"/> 小学生以下

※小学生以下は、ツアー代金無料となります

☆ 連絡先

<input type="checkbox"/> メールアドレス E-mail: _____	<input type="checkbox"/> 公式LINE ※申込後は公式LINEにチャットください	<input type="checkbox"/> FAX 番号: _____
---	---	---

☆ そのほか、ご質問等ございましたらご記入ください

お問合せ先 ※右図の和泉聴障協のホームページのお問合せから連絡いただけますとスムーズです



- ・和泉市聴力障害者福祉協会の連絡先
deafizumi@gmail.com (※左記のアドレスを受信設定ください)
FAX 堀口会長宅 (番号はお問合せください)
- ・公式LINE
「和泉市👉手話と共に歩む仲間」のトーク画面からLINEメッセージください

※お申し込みをPDFで添付メールまたは画像でメールかLINEください。その他にFAXまたは、担当者に手渡しでも構いません