

友の会 入会申込書

記入日 年 月 日

| | | | |
|----------------|-------------------------------------|------|-------|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 連絡先 | 〒 電話 Eメール | | |
| 所属 学校・作業所、他 | | | |
| 障害 (手帳記載名) | (身障手帳 種 級) (療育手帳) | | |
| 装具・補装具 | 車椅子・クラッチ・松葉杖・その他() | | |
| 障害部位 | 全身・半身(右側・左側)・上肢(右・左)・下肢(右・左)・その他() | | |
| 服薬状況 | 身長 cm 体重 Kg | | |
| その他 特記事項 | | | |

下記の中で、介助が必要な場合は詳しく書いてください(必要な場合は、後日聞き取りをさせていただきます)

| | | |
|------------------------|----------------------------|-----------------|
| 【移動】 介助:要・不要 | 【食事】 介助:要・不要 姿勢:座位・ねた状態 | 【更衣】 介助:要・不要 |
| 【コミュニケーション】 言語・言語以外 | 【排泄】 介助:要・不要 予告:可・不可 | 【入浴】 介助:要・不要 |
| 【睡眠】 | 【趣味・活動】 | 【その他】 |

備考: 肢体不自由児者父母の会入会(地区:)・未入会

差し支えない範囲でご記入願います

【個人情報の取り扱いについて】

本申込書による情報は、個人情報保護に関する法律、その他法令、条令等を遵守し、以下の目的で使わせていただきます。 当協会、ならびに当協会が設置する事業所が主催する事業の案内 公的機関、ならびに関係団体が主催する事業の案内 および への参加に際し、特段の配慮が必要と思われる場合 広報啓発活動としての機関紙送付 その他、必要な場合はご本人の了解をとります。