第６回 ３・１１東日本大震災

「福島」を肌で感じるツアー

参 加 申 込

日　程：２０１7年12月９日（土）～１0日（日）（一泊二日）

　　　下記フォームへご記入の上、JPA事務局までEmailまたはFAXにてお申込みください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 性　別 | | ・男性　・女性 | | 年　齢 |  |
| 住　所 | 〒 | | | | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ | |  | | |
| EMAIL | ＠ | | | | | | |
| 団体名 |  | | | | | | |
| 疾患名 |  | | | | | | |
| 備　考 | 同室希望者がいればその方の名前をご記入ください  車椅子の使用、酸素、杖歩行、食事の制限等がありましたらご記入ください | | | | | | |
|  | | | | | | |

\*介助が必要な方は、介助者もお申込みください。参加費用も同額お支払いいただきます。

\*参加費用については当日現金にてツアー事務局へお支払いください。

ご提供いただいた個人情報は、目的以外には一切使用いたしません。また、第3者に対してそれらの個人情報は開示しません。

**申込締切：11月30日（木）**

【申込先】ＦＡＸ03(6902)2084/Eメールjpa@ia2.itkeeper.ne.jp