

第60回近畿知的障がい者福祉大会 参加申込書

併催：第62回大阪知的障がい者福祉大会(東大阪大会)

府県・市		地区育成会 (支部)名			
申込責任者		担当者			
連絡先	〒				
	TEL		FAX		
	メールアドレス				
※配信での参加希望の場合は必ずメールアドレスを記載のこと					
参加方法 (いずれかに○)	現 地		配 信		
参加項目	参加人数	参加項目	参加人数		
現 地 参 加	本人トーク (申込は本人のみ)	名	配 信 参 加	全 体 会	名
	全体会のみ参加 本人参加	名			
	全体会のみ参加 (家族・介護者・支 援者等)	名			
	合計	名	合 計	名	

【注意事項】

- ①申込について、大阪育成会以外は各府県市育成会で取りまとめ、大阪育成会に申込みこと。
- ②大阪育成会の支部は支部で取りまとめの上、申込みこと。
- ③全体会の現地参加の場合は様式2を提出のこと。(配信参加の場合は不要)
- ④配信参加の場合、後日、閲覧用ID・パスワードを所属育成会より連絡。
- ⑤資料については、後日ダウンロード用ID・パスワードを所属育成会より連絡。

※本参加申込書に記載された個人情報については、大阪手をつなぐ育成会のプライバシーポリシーに従って、当大会の実施に関して使用するもので、その他の目的には使用いたしません。

現地参加のみ提出

第60回近畿知的障がい者福祉大会 参加申込書

併催：第62回大阪知的障がい者福祉大会(東大阪大会)

府・県 市・名	地区育成会 (支部)名			担当者名	連絡先	
No.	氏名	現地参加者		参加者区分		備考
		参加希望項目に○をつけてください		該当する項目に○をつけてください		
		全体会	本人トーク			
1				本人・家族・介護者・支援者・その他		
2				本人・家族・介護者・支援者・その他		
3				本人・家族・介護者・支援者・その他		
4				本人・家族・介護者・支援者・その他		
5				本人・家族・介護者・支援者・その他		
6				本人・家族・介護者・支援者・その他		
7				本人・家族・介護者・支援者・その他		
8				本人・家族・介護者・支援者・その他		
9				本人・家族・介護者・支援者・その他		
10				本人・家族・介護者・支援者・その他		
11				本人・家族・介護者・支援者・その他		
12				本人・家族・介護者・支援者・その他		
13				本人・家族・介護者・支援者・その他		
14				本人・家族・介護者・支援者・その他		
15				本人・家族・介護者・支援者・その他		

※参加者名簿が足りない場合はコピーしてご使用ください。

だい かいぎんきちてきしょう しゃふくしたいかい
第60回近畿知的障がい者福祉大会

だい かいおおさかちてきしょう しゃふくしたいかい へいさい ほんにん さんかもうしこみしょ
第62回大阪知的障がい者福祉大会 併催 本人トーク 参加申込書

ほんにん げんちさんか かた かならひとり まい か ていしゆつ
 ※本人トークに現地参加する方は、必ず一人1枚ずつ書いて提出してください。

し ぶ め い 支部名			
(ふりがな) なまえ		ねんれい 年齢	さい 歳
じゅうしょ 住所	TEL ()		
しょぞく 所属	いっばんしゅうろう ふくじぎょうしょ た 一般就労・福祉事業所・その他 (いずれかに○をしてください)		
しょう ていど 障がいの程度 りょういでちょう ほんてい (療育手帳の判定)	A ・ B1 ・ B2 (いずれかに○)		
かた コミュニケーションのとり方	ことば み た 言葉・身ぶり・その他 ()		
い どう 移動	かいじょ くるま かいじょ ひつよう 介助なし・車いす・介助が必要 ()		
はい せつ 排泄	かいじょ くるま かいじょ ひつよう 介助なし・車いす・介助が必要 ()		
ほっ さ 発作	なし あり じかんたい ひんど ようす 無・有(時間帯・頻度・様子など) ()		
↓ ほっさあり かた ※発作有の方のみ ほっさ とき たいおう 発作の時の対応	ほっさちゅうほっさご たいおう ぐたいてき か (発作中、発作後などの対応を具体的にお書きください)		
た その他 はいりよ 配慮すること			
とうじつ きんぎゅんらんくさき 当日の緊急連絡先	TEL ()		さま 様
	ほんにん かんけい かぞく つ そ た 本人との関係：家族・付き添い・その他 ()		

※本参加申込書に記載された個人情報については、大阪手をつなぐ育成会のプライバシーポリシーに従って、当大会の実施に関して使用するもので、その他の目的には使用いたしません。