

あおぞら共和国 利用申込書

(コピーしてお使いください)

※この用紙にご記入の上、FAXしていただくか、
①～⑥の項目をEメールで送信してください。

FAX：03-5840-5974

E-mail：aozora@nanbyonet.or.jp

※受け付けは利用月の3か月前の1日、午前10時着
信分からです。

※Eメールの件名は「利用申込：〇月分」でお願い
します。

①

申込日		年		月		日
-----	--	---	--	---	--	---

②

	第1希望			第2希望		
利用開始日		年		月		日
利用終了日		年		月		日
	キャンセル待ち	する	しない	キャンセル待ち	する	しない

※キャンセル待ち、どちらかに〇を付けて下さい。 ※キャンセルが出た場合のみご連絡します。

③

代表利用者種別 ※空欄に〇を付けて下さい	<input type="checkbox"/>	正会員	<input type="checkbox"/>	賛助会員	<input type="checkbox"/>	購読会員
	難病・障害の本人または家族					
	関係者または支援者					

④

代表者名	住所	〒				
	携帯電話		FAX			
	E-mail					
	親の会等					

※携帯電話がない場合は、利用日に連絡が取れる電話を記入して下さい。

※親の会等の欄には、会の名称、所属団体等の名称を記入して下さい。

⑤

利用者数	男		女		総数
	大人	小人	大人	小人	

※利用者総数が確定していなくても申し込みはできます。

※1・2号棟の最大定員は10名です。

⑥

車いす利用者		あり		なし
--------	--	----	--	----

通信欄:

--

※事務局使用欄

受信日時	
受付番号	
利用番号	
利用棟名	号棟
担当者	