

平成30年度

ドリームナイト・アット・ザ・ズー参加申込書

さんかもうしこみしょ
〔申込日：平成30年 月 日〕

フリガナ	
氏名	
年齢	
住所	〒 —
連絡	TEL — — 携帯 — — ファクス — — E-mail @
障害区分等	<input type="checkbox"/> 身体 身体障害者手帳 種 級 () <input type="checkbox"/> 知的 療育手帳 A · B () <input type="checkbox"/> 精神 精神保健福祉手帳 級 ()
車いす	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
特記事項	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 配慮事項：
お連れ様全員のお名前と 間柄（父母、 支援者等）	(氏名 間柄) (氏名 間柄) (氏名 間柄) (氏名 間柄) (氏名 間柄) ※氏名欄が不足する場合は、別紙にご記入ください。
緊急時の 連絡先	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 施設等 <input type="checkbox"/> その他 〔連絡先名： TEL： — — 〕 ※保護者の連絡先が勤務先の場合（勤務先名：)
当日の 交通手段	<input type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> 車 () 台 <input type="checkbox"/> その他 ()

- 上記の口の欄には、記入漏れのないように“レ”点を記入してください。
 - 園内は坂道が多いため、付添人が1名以上必要です。
 - 郵送、ファクス、動物公園まで持参のいずれかの方法でお申し込みください。
- なお、定員を超える応募があった場合は抽選とさせていただきます。

平成30年5月7日（月）必着

当選者のみ平成30年5月29日（火）までに郵送で通知します。

- 参加申込書に記載された個人情報等は、本イベントに関する目的のみに使用いたします。

【お問い合わせ】セルコホーム ズーパラダイス八木山（八木山動物公園）

〒982-0801 仙台市太白区八木山本町1-43 電話 022-229-0122 ファクス 022-229-3159