

# 2024年度 ふれあいどうぶつ体験会

年 月 日記入

|  |  |       |       |
|--|--|-------|-------|
| 障がい名                                   | (手帳 級/ A ・ B1 ・ B2 )   |       |       |
| フリガナ①                                  | 年齢   | 性別    | 車いす   |
| 氏名①                                    | 歳  | 男 ・ 女 | 有 ・ 無 |
| アレルギーの有無                               | 有 ( ) ・ 無  |       |       |
| 保護者名<br>(介護者名)                         |  |       |       |
| 住所                                     | 〒 - -  |       |       |
| 電話番号                                   | - -  | FAX   | - -   |
| 障がいの有無                                 | 有 ( 手帳 級/ A ・ B1 ・ B2 ) ・ 無  |       |       |
| フリガナ②                                  | 年齢   | 性別    | 車いす   |
| 氏名②                                    | 歳  | 男 ・ 女 | 有 ・ 無 |
| アレルギーの有無                               | 有 ( ) ・ 無  |       |       |
| 障がいの有無                                 | 有 ( 手帳 級/ A ・ B1 ・ B2 ) ・ 無  |       |       |
| フリガナ③                                  | 年齢   | 性別    | 車いす   |
| 氏名③                                    | 歳  | 男 ・ 女 | 有 ・ 無 |
| アレルギーの有無                               | 有 ( ) ・ 無  |       |       |
| 来場方法                                   | 公共交通機関 ・ 自家用車 ・ その他 ( )  |       |       |
| 申送り事項                                  | ※参加にあたり担当者へ伝えたい内容があればご記入ください。  |       |       |
| 本事業をどこで<br>知りましたか。<br>※○印をつけて<br>ください。 | ① 館内ポスター・チラシ<br>② SNS (ホームページ・ブログ・LINE・YouTube など)<br>③ その他 (具体的に: ) |       |       |

大阪府立障がい者交流促進センター  
(ファインプラザ大阪) 行

【FAX 072-296-6313】

|    |    |    |
|----|----|----|
| 担当 | 入力 | 受付 |
| /  | /  | /  |
|    |    |    |