

—令和7年度わくわくドキドキフェスティバル参加申込書—
支援スタッフ部会

申込先 宮城県知的障害者福祉協会 行

FAX: 022-293-4010 (送信票不要)

施設・事業所名			
申込担当者	氏名		TEL
参加者人数 ・ 車両台数	利用者・家族		職員
	男性 _____人 (内車椅子等使用の方 _____人)		男性 _____人
	女性 _____人 (内車椅子等使用の方 _____人)		女性 _____人
			車 両
			普通車・マイクロバス・その他 _____台
利用者合計 _____人		職員合計 _____人	

●確認等ございましたら記入ください。また、今後支援スタッフ部会で行って欲しいイベント等がございましたらご記入下さい。今後のご参考にさせていただきます。

◎参加申し込み締め切り 令和7年9月30日(火)