

バリアフリー体験施設利用申込書

令和 年 月 日

九州技術事務所長 殿

(申し込み代表者)

住 所

氏 名

下記によりバリアフリー体験施設を利用したいので、申し込みます。

記

1 団体名

2 利用の目的

3 利用希望日時 令和 年 月 日
午前 時 分から 時 分まで
午後 時 分から 時 分まで

4 利用予定人員

(※1回の施設利用申込みで、最大40名まで)

5 利用責任者 住 所
氏 名
電話番号

6 希望コース等

1. 自由見学コース ☐ or 施設体験コース ☐
2. 施設案内 要 ☐ or 不要 ☐

7 車イス等の器具の利用の可否

※1 1. 車いす ☐
(台)
※2 2. 白杖 ☐
(本)
※3 3. 高齢者体験 ☐
S セット
M セット
L セット

※1 車いすは、10台まで貸し出し可能
※2 白杖は、10本まで貸し出し可能
※3 高齢者体験グッズは、各サイズ3セットまで貸し出し可能
サイズ目安は、Sは140cm、Mは160cm、Lは175cm

8 傷害保険加入の有無
傷害保険等に参加して (いる ☐ ・ いない ☐)