

# 「GBGB 2014」 障がい者ご招待 参加申込書

有限責任事業組合 信誠会 御中

① 申込日 平成 年 月 日

	③ (フリガナ)	④ 性別	⑤ 生年月日	⑥ 年齢
② 名前		男 ・ 女	昭和 平成 年 月 日	才
⑦ 現住所	〒 -		⑧ TEL :	
			⑨ FAX :	
⑩ メールアドレス	PC :	携帯 :		
⑪ 緊急連絡先	氏名 :	続柄 ( )	TEL :	
	住所 : *現住所と同じ場合は記載不要			
⑫ 介助者 *必要な方のみ記載	氏名 :		TEL :	
⑬ 障がいの種別	身体障がい (・視覚障がい ・聴覚障がい ・音声/言語 ・肢体不自由 ・内部障がい)			
	知的障がい ・ 精神障がい ・ その他 ( )			
⑭ 手帳の取得状況	身体障がい者手帳	療育手帳 (有 ・ 無)	精神障がい者保健福祉手帳	
	級	判定機関の判定書等 (有 ・ 無)	級	
⑮ 補助器具の使用	車椅子 (・標準 ・リクライニング ・ストレッチャー ・電動車椅子 ・座席観覧可) 杖等 ・ 歩行器 ・ シルバーカー ・ その他 ( )			
⑯ トイレの使用	一般自立 ・ 障がい者用 ・ おむつ等使用 ・ バルーン ・ ベッド処置			
⑰ その他項目	駐車場利用 (有 ・ 無)		GBGB介助ボランティア (必要 ・ 不要)	
	グループ参加 (有 ・ 無)		本人体調 (長時間対応不可) ・ 白杖使用 ・ 手話伝達	
	たん吸引 ・ 経管栄養		麻痺 (全・右・左) ・ てんかん発作	
	体温調整不良 ・ 車いす血行不良		奇声 ・ 多動 ・ 本人のこだわり	
⑱ 備考				

\* 下記に【記入上の注意】がありますので、お読みになってご記入をお願いします。  
また、障がい者手帳の写しの添付をお願いします。

**【記入上の注意】**

1. ④⑤⑬⑭⑮⑯⑰の各欄の該当箇所すべてにそれぞれ○印をつけること。
2. ⑥の欄には、申込日現在の年齢を記入すること。
3. ⑪の欄に、グループ参加の場合は、代表者(施設等含む)を記入すること。
4. ⑫の欄には、介助者を必要とされる方のみ、当日同行する介助者を記入すること。  
(但し、基本的に障がい者1名に対し介助者1名とする。2人目以降は別途ご相談とする。)
5. ⑬の欄には、障がい者の雇用の促進等に関する法律(以下「法」という。)第2条第2号及び第3号並びに同法施行規則第1条に規定する身体障がい者である場合は「身体障がい」に、法第2条第4号及び第5号並びに同法施行規則第1条の2及び第1条の3に規定する知的障がい者である場合は「知的障がい」に、法第2条第6号及び同法施行規則第1条の4に規定する精神障がい者である場合は「精神障がい」に、それぞれ○印をつけること。  
(障がい重複する場合は、当該障がいすべてに○印をつけること。)  
また、「身体障がい」に○印をつけた場合は、( )内の該当する障がいすべてに○印をつけること。
6. ⑭の欄のうち「身体障がい」欄は、身体障がい者手帳及び指定医の診断書等の交付を受けている者について、当該手帳等記載の種別・等級を記入すること。
7. ⑭欄の療育手帳の有無について○印をつけること。  
また、知的障がい者判定機関(児童相談所、知的障がい者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医及び障がい者職業センター)における知的障がいの判定書の有無について○印をつけること。
8. ⑭欄のうち「精神障がい」欄は、精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている者について、当該手帳記載の等級を記入すること。
9. ⑱の備考欄には、主催者に対して情報提供が必要と思われる特記事項がある場合に記入すること。