

FAX : (011) 219 - 5688

利 用 申 込 書 -

(必要事項を記入または、該当項目を で囲み FAX またはメールでご返信ください。)

(フリガ)

氏 名: _____

住 所: 〒

電 話: (_____) FAX: (_____)

E-mail: _____ {メールでの情報提供 希望する 希望しない}

* DPI北海道では、このような企画や福祉関連の情報提供を内容によりDPI北海道の会員以外の方にもメールで送信することがありますが、こうした情報提供を希望するDPI北海道の会員及び既に登録済み以外の方は、情報提供希望の有無についてご記入いただければ幸いです。

車 い す: 使用している(手動タイプ 電動タイプ ストレッチャータイプ) 使用していない

支援内容: リフト(スロープ)付ワゴン車 一般乗用車 ガイドボランティアのみ

第1希望日時: 月 日() 時 分 ~ 時 分

第2希望日時: 月 日() 時 分 ~ 時 分

第3希望日時: 月 日() 時 分 ~ 時 分

送迎場所・住所

利用投票所・住所

その他何かあれば以下にご記入ください。