

障害のあるお子さんとそのご家族のための写真撮影会 『LOVE フォト撮影会』参加申込書

申込みは
7/31(金)17時まで

◆FAXの場合 この用紙に記入の上 045-941-3045 へ送信
(※番号をご確認のうえ、お間違のないようお願いいたします)

◆インターネットの場合 こちらの二次元コード→
または <https://forms.office.com/r/NRTwixbBqO>
からお申し込みください(この用紙の提出は不要です)



参加者氏名 (ふりがな)				学年：	年齢：
保護者氏名：		当日参加予定者： (記載例：本人・父・母・妹2人 など)			
住所	〒				
電話：	FAX：				
E-mail：					
所属団体名 (学校や訓練会など)：					
撮影参加希望枠を選んでください (第1希望に◎、第2希望に○をつけてください) ※撮影時刻の目安は、午前①10:00~②10:20~③10:40~④11:00~、午後⑤13:00~⑥13:20~⑦13:40~ ⑧14:00~です。開始時刻は参加決定時にお知らせしますが、前後する場合もあることをご了承ください。					
8月22日 (土)		午前 (10:00~12:00)		午後 (13:00~15:00)	
8月23日 (日)		午前 (10:00~12:00)		午後 (13:00~15:00)	
撮影した写真をあゆみ荘館内に掲示、および各種イベント・広報・HP等に使用することに				<input type="checkbox"/> 同意します (同意いただける場合はチェックを入れてください)	
ご本人の情報 (車いす利用の有無、座位・立位の状況、ご本人の好きなこと、配慮してほしいこと、希望する時間帯 (例：午前中の早い方が良い、等) その他特記事項がございましたらご記入ください)					

※お預かりした個人情報は参加者名簿の作成・管理等、本事業に関する 目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。

※個人情報の取り扱いについては、横浜市社会福祉協議会「個人情報保護に関する方針」に基づいて適切にその管理を行います。

お問い合わせ・申し込み：障害者研修保養センター横浜あゆみ荘 担当：小市
電話：045-941-8383 FAX：045-941-3045