

令和4年9月25日（日）開催

第63大阪知的障がい者福祉大会 本人トーク・フェスタ 参加申込書

※ 本人大会に参加する方は、必ず一人1枚ずつ書いて提出してください。

し ぶ め い 支部名			
(ふりがな) なまえ		ねんれい 年齢	さい 歳
じゅうしょ 住所	TEL ()		
しょぞく 所属		いっばんしゅうろう ふくしじぎょうしょ た 一般就労・福祉事業所・その他 (いずれかに○をしてください)	
しょう ていど 障がいの程度 りょういでちょう ほんてい (療育手帳の判定)	A ・ B1 ・ B2 (いずれかに○)		
かた コミュニケーションのとり方	ことば み た 言葉・身ぶり・その他 ()		
い どう 移動	かいじょ くるま かいじょ ひつよう 介助なし・車いす・介助が必要 ()		
はい せつ 排泄	かいじょ くるま かいじょ ひつよう 介助なし・車いす・介助が必要 ()		
ほっ き 発作	なし あり じかんたい ひんど ようす 無・有(時間帯・頻度・様子など) ()		
↓ ほっさあり かた ※発作有の方のみ ほっさ とき たいおう 発作の時の対応	ほっさちゅうほっさご たいおう ぐたいてき か (発作中、発作後などの対応を具体的にお書きください)		
た その他 はいりよ 配慮すること			
とうじつ きんきゅうばんらくさき 当日の緊急連絡先	TEL ()		さま 様
	ほんにん かんけい かぞく つ そ た 本人との関係：家族・付き添い・その他 ()		

※本参加申込書に記載された個人情報については、大阪手をつなぐ育成会のプライバシーポリシーに

従って、当大会の実施に関して使用するもので、その他の目的には使用いたしません。