

令和元年10月27日（日）ふれあい乗馬会参加申込書

ふりがな					性別	男 / 女	
お名前					ニック ネーム		
年齢	才	身長	cm	体重	kg	血液型	型
障がいの種類							
車椅子の使用	※有 / 無	首のすわり	安定 / ※不安定	運動制限	※有 / 無		
※ 車椅子使用 首のすわりが不安 定な方 運動制限のある方	※乗馬に際して、かかりつけのお医者様からのアドバイスや注意点をご記入ください。						
注意点・ご要望	※乗馬中にサポートする際の注意点や、お医者様からのアドバイスなどありましたら具体的にご記入ください						
乗馬経験	なし / あり（ 回程度） ※初参加の方のみご記入下さい。						
ご希望の時間 (○で囲んで下さい)	第1回	第2回	第3回	第4回			
	※定員を超える場合は抽選となりますので、必ずご希望の時間をお選び下さい。抽選によってはご希望に添えない場合もございますので、ご希望時間帯以外での参加が困難な方は、上記「ご要望」欄にご記入下さい。 ※時間帯で対象となる方が異なりますので、下記をご確認下さい。						
第1回10:00-10:50 第2回10:50-11:40	主に知的障がい及び発達障がい等の方、又は車椅子を使用している方で概ね単独で座位が保持出来る軽度の障がいの方が対象です。						
第3回14:00-14:40 第4回14:40-15:20	主に車椅子を使用しており、乗馬中も介助を要する方が対象です。						
保護者名(引率者)							印
ご住所	〒						
電話/FAX	/						
学校名(施設名)							
団体名	※団体の方のみ記入						
Eメール (○で囲んで下さい)	アドレス) ◎ふれあい乗馬会の案内メールを希望する。 はい / いいえ						
①携帯、スマートフォンの方は、『navel-pony@koga-kousya.or.jp』からのメールが受信できるように設定をお願いいたします。 ②ネーブルパーク等でのイベントのご案内をお送りすることがございます。							

■万一の怪我・事故等の補償につきましては、当牧場の加入している保険の範囲内とすることを承諾いたします。

保護者名

印

★受付期間 令和元年9月17日(火)～令和元年10月11日(金) ※郵送必着

※お申し込み受付後、3日以内に確認のご連絡をいたします。万一こちらからの連絡がない場合は、お手数ですがお電話にてご確認下さい。

※定員に満たなかった場合は、締め切り後も先着順で可能な限りお受けいたしますので、まずはお問い合わせ下さい。