

令和4年10月30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 車いすの方は一度ご相談下さい。							
注意点・ご要望	※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。 ※馬への乗せ降ろしや乗馬中の介助は、ご家族の方をお願いしております。							
乗馬経験	なし / あり (回数) ※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いる方が対象です。							
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4年9月25日(日)～令和4年10月16日(日) ※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。万ー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。