

障がい者用防災スカーフ 申 込 書

年 月 日

氏 名	(ふりがな)
	(生年月日： 年 月 日 (歳))
住 所	
手帳の有無	有 ・ 無
申請理由	・ 肢体不自由 ・ 聴覚 ・ 視覚 ・ その他 ()
付属品の希望	有 ・ 無
希望する 付属品	・ マジックテープ ・ 反射材 ・ フェルト