

# 3/11(土)避難所宿泊体験エントリーシート

受付日	月 日 ( )		・同行者がいる場合は、同じ用紙にご記入をお願いします。 ・裏面もご確認の上ご提出ください。	
ふりがな				
お名前	男・女	障害	あり・なし	
障害	肢体・視力・聴覚・精神・知的・発達	等級	種 級	
障害名				
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
住所	〒			
電話	( )	FAX	( )	
繋がりのある団体	なし・親の会・父母の会・ふれあいの会・手話サークル・新聴協・新視協・その他( )			
備考				

## ●同行者一人目

ふりがな				
お名前	男・女	障害	あり・なし	
障害分類	肢体・視力・聴覚・精神・知的・発達	等級	種 級	
障害名				
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
備考				

## ●同行者二人目

ふりがな				
お名前	男・女	障害	あり・なし	
障害分類	肢体・視力・聴覚・精神・知的・発達	等級	種 級	
障害名				
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
備考				

裏にも記入欄がございます→

●以下の内容についてご理解していただき、お申し込みをお願いします。

ご理解いただけたらチェックをお願いします。

実施の狙い	
・要援護者、特に障害のある人について避難所の生活の困難さを体験するためのものです。	
・二次避難所運営のヒントを探るためです。	
宿泊環境について	
・基本的に全員で雑魚寝となります。 ※支障がある場合は可能な範囲で別室を用意。	
・寝具は毛布とエアマット(海辺で使うもの)のみ配布となります。 ※必要に応じて寝具を持参可能。	
食事について	
・夕食はアルファ米、カップの豚汁、朝食は菓子パン、飲料水を各一人分のみ支給します。	
・食事形態に関する配慮はございません。個人で対応してください。	
介助について	
・介助者の確保はございません。参加者が各自で手配をしてください。	
入浴について	
・入浴は出来ません。もし清拭を希望される場合は、一式を持参し各自でお願いします。	
その他	
・貴重品は事務所預かりやロッカー等での対応はございません。全て自己管理となります。	

※事務局チェック

オリエンテーションの内容を送付する際のご希望はどちらですか？	FAX ・ 郵送	
当日は日中のワークショップにも参加されますか？	する ・ しない	

今回の宿泊体験どこで知りましたか？該当するものを○で囲んでください。						
①区報	②学校	③町内掲示	④センター職員	⑤ツイッター	⑥ホームページ	
⑦その他( )						