

Hope&Wish ウィッシュ・バケーション エントリーシート

ウィッシュ・バケーションにエントリーします

※ボールペン・ペンでご記入ください。

年 月 日 ()

保護者署名

印

お子さま(ウィッシュ・キッズ)氏名	フリガナ	年齢	生年月日	性別
		歳 (西暦)	年 月 日	男 ・ 女

ご家族(ウィッシュ・ファミリー)氏名	フリガナ	年齢	生年月日	本人との続柄
		歳 (西暦)	年 月 日	
		歳 (西暦)	年 月 日	
		歳 (西暦)	年 月 日	
		歳 (西暦)	年 月 日	

第1連絡先	第2連絡先	住所
		〒
氏名 :	ご自宅	
※日中のご連絡が可能な電話番号をご記入ください		メールアドレス (PC ・ 携帯)

ウィッシュ・キッズ情報	病名			
	いつ頃、病気がわかりましたか 該当を○で囲み、ご記入ください	妊娠中 ・ 出産後すぐ ・ 出生後 月	本人告知	
		出生後 年 ・ 今から 年前	有 ・ 無	
	病院名		主治医名	
	最近の症状・入退院の時期・ ご様子などご記入ください			
手帳について	手帳の有無	手帳の種類		
	有 ・ 無			

同様団体の活動に参加されたことはありますか？	有 ・ 無	「あり」と答えた方 団体名	
------------------------	-------	------------------	--

その他何かありましたらお書きください (車椅子などの情報・気をつけること他)	
---	--

<p style="text-align: center;">母(父)として ウィッシュ・バケーションで ご家族に何を感じてもらいたいですか。 (目的や想い、理由等をお書きください)</p>	
---	--