下妻まつり 砂沼の花火大会　観覧申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | |
| 住　所 |  | |
| 連絡先 |  | |
| 障害者手帳の種類・等級等（下の該当する手帳の種類に〇を付けて、（　　）に等級などを記入してください） | | |
| 身体・知的(療育手帳)・精神　（　　　　　　　） | | |
| 氏名（介護者） | |  |
|  |
| 市内在住・在勤・在校の別（下のいずれかを〇で囲んでください） | | |
| 市内在住　　市内在勤　　市内在校 | | |
| 駐車場利用　　　有　　／　　　無  ※ご利用の方へ当日までに駐車券を郵送いたします。 | | |

　　　　　　　　　申込日：令和７年　７月　　日

　　　　　※観覧当日は、市内在勤、在校の方は障害者手帳をご持参ください。