

様式第7-3号(第9条関係)

参加者名簿

No.	氏名	住所	年齢	障がい (身体・知的・精神)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

※ 障害者手帳所持者が参加者の半数に満たない場合は、助成の対象外となります。