

裾野市障がい者スポーツ教室参加申込書

申請日 年 月 日

ふりがな				性 別	男 ・ 女	
氏 名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年 齢	
現住所	〒					
電話番号			e-mail			
※新型コロナウイルス感染状況等により急な連絡をすることも想定されますので 連絡を取りやすい電話番号を記入して下さい。また、e-mailでの連絡が可能な 方はアドレスを記入して下さい。						
緊急時連絡先	氏名 関係		連絡先			
所属先 (学校、勤務先等)						
保護者 (18歳未満の方)	氏名 住所(参加者と異なる場合記入)			連絡先		
障がい 種別	身 体 ・ 知 的 ・ 精 神					
	身 体	手帳の記載事項を記入			等 級	級
	知 的				等 級	
	精 神				等 級	級
補装具の 使用状況	無 有 車いす ・ 電動車いす ・ 杖 ・ その他 ()					
経 験	あり (体験程度・複数回経験・大会等出場) ・ なし					
来場手段	徒歩・自転車・公共交通機関・自動車(駐車場 必要 ・ 不要)					
介助者	あり ・ なし		介助者氏名			

- ・ 該当する項目に○を付けてください。
- ・ 記載された個人情報 は 事業の目的にのみ使用させていただきます。