

参加申込書

パラアスリート発掘体力測定会【2024年3月10日(日)開催】			
ふりがな			性別 男 ・ 女
参加者氏名			
ふりがな			参加者との 続柄
同伴者氏名 <small>※測定結果を説明する際は同席ください。</small>			
希望グループ (希望に○)	第1グループのみ参加可能 (10:00-13:00)		
	第2グループのみ参加可能 (14:00-17:00)		
	第1グループ、第2グループどちらも参加可能		
住所	〒 _____		
連絡先	TEL		
	FAX		
	E-mail		
案内通知方法 (希望に○)	郵送 ・ E-mail		
生年月日	西暦	年	月
			日
			満年齢
			歳
身長・体重	身長		体重
		cm	kg
勤務先・所属先(学校)	(学生の場合は学年も記入ください)		
スポーツの経験 (継続して一年以上 取り組んだことのあるスポーツ を記入)			
障がいの種類 (該当に○)	肢体	視覚	聴覚
	内部	知的	精神
	発達	その他	
	障がい名 ()		
使用装具	参加時に使用する補装具がある場合はご記入下さい。(例:車椅子、電動車椅子、両松葉杖等)		
手話通訳 (該当に○)	要 ・ 不要		
その他	事前に伝えたいことがあればご記入ください。		

※以下の内容に同意の上、お申込みください。

- ・上記の個人情報は、本事業及び障がい者スポーツ活動への案内に関する目的のみに使用させていただきます。
- ・事業の様子を当協会ホームページ、SNS、広報紙等に掲載する予定ですので写真撮影をする際は予めご了解願います。