# 参加申込書

※印は必須

| ※ ふりがな | | 性　別 | 生年月日 | 年　齢 |
|---|---|---|---|---|
| ※氏　　名 | | 男　・　女 | 年　　月　　日生 | 歳 |
| 連　絡　先 | 〒　　－<br>住所<br>ＴＥＬ　（　　）　　－　　ＦＡＸ（　　）　　－<br>携帯電話（　　）　　－<br>Ｅ－ｍａｉｌ（ＰＣ・携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | |
| 勤務先又は<br>所属団体名称 | | | | |

| ※　障がいの有無 | 有　・　無 | 区分 | 選手　・　指導者 |
|---|---|---|---|
| 障がいの種類 | 該当を〇で囲んで下さい。<br>肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他<br>障がい名<br>（　　） | | |
| 使用補装具 | 使用する補装具をご記入下さい。（例：義足、両松葉杖等） | | |
| 手話通訳 | 要　・　不要 | | |

| | |
|---|---|
| 備　　考 | ＊問い合わせ、事前に知っておいてほしいこと、今後体験してみたい種目等ありましたら記入して下さい。 |

注意事項

・学生の方は学校名を勤務先の欄に記入してください。

・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。