

第18回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2018)

ボウリング競技 出場申込書

申込時20歳だが、4月1日時点では19歳のため、区分は

1. 出場希望者

必ずふりがなを付けて下さい。

ふりがな	さつ ぼろ すず こ		年齢区分		○を記入してください		
氏名	札幌スズ子		男	女	1.	少年 (13歳～19歳)	
生年月日	昭和平成 10年4月18日 (19)歳 (平成30年4月1日現在)		4月1日現在の年齢		2.	青年 (20歳～35歳)	
住所	〒003-0000 札幌市白石区南郷通北〇-〇		TEL (011) 555 - 5555 携帯 090 - 1111 - 2222 FAX (011) 555 - 5556		連絡をする場合がありますので、電話番号・FAX番号は忘れずご記入下さい。		
ゼッケン及びプログラム送付先	施設名または氏名		札幌市〇〇養護施設				施設・学校等は参加者分をまとめて送付させていただきます。
ゼッケン及びプログラム送付先	住所		〒063-0802 札幌市西区二十四軒2条6丁目				受付で確認いたします。
アベレージ	120 点		マイシューズ	有 ・ 無			
所属団体等の名称	学校 施設 ・ 勤務先の名称 ( 札幌市〇〇〇養護施設 ) ・ 在宅						学校、施設、勤務先のいずれかに○を付け、名称を記入。また在宅の場合は、在宅に○を付けて下さい。

2. 保護責任者及び緊急連絡先(保護者・施設職員等の連絡の取れる方をお願いいたします。)

ふりがな	やま だ た ろう		本人との関係		施設職員		
氏名	山田太郎		男	女			
住所	〒063-0802 札幌市西区二十四軒2条6丁目1-1		TEL (011) 123 - 4567 携帯 090 - 2222 - 3333 FAX (011) 123 - 4567				この場合、施設の住所と電話番号

3. 出場者の健康状態等

健康・介護上の留意事項	療育手帳	有	無	障がい程度	A・B	B	身体障がい	有	無	車イス	有	無
	疾患	有	(てんかん・心臓・喘息・その他)	無								
	アレルギー	有	(小麦、そば、卵)	無								

※氏名には、必ずふりがなを付けて下さい。

※引率が必要な場合は必ず保護責任者等の付き添いをお願いいたします。

※未記入の場合受け付けられないことがありますので、枠内は必ずご記入下さい。

※個人情報については、本大会以外の目的で使用いたしません。