

第8回香川県障がい者グラウンド・ゴルフ交流大会 参加申込書(個人用)

受付日 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日 (年齢)
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日 ( 歳)
住所	〒		
電話番号	TEL 携帯 (続柄・氏名等)		
緊急連絡先 ※必須	緊急連絡先(上記以外の電話番号等。事故時等の連絡用です。) (続柄・氏名等)		
所属団体 (施設・クラブ等)			
障がい種別	身体障害者手帳(肢体、聴覚、視覚、内部) 療育手帳 精神障害者福祉手帳 手帳なしその他 一般		
障がい名 (診断名)			
競技中移動時の 装具使用	なし・杖歩行・車椅子・その他( )		
備考	※手話通訳を希望、車椅子移動をサポートする介助者を希望など		
用具貸出し希望	希望しない・希望する(車いす、クラブ、ボール、マーカー)		
写真掲載	※可の場合、写真を新聞、広報誌、福祉センターロビーに掲載することがあります。 可・不可		

- ★ 介助者が見つかる場合は、備考欄にその旨を記載してください。
- ★ この大会で得た個人情報は他の目的には使用いたしません。

交流大会中に生じた事故、その他については、一切自己の責任として申し込みます。  
また、主催者が示す新型コロナウイルス感染症対策の参加条件に同意いたします。

令和2年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

ご本人の体調確認できる方の署名(家族・介助者など)

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄・氏名等) \_\_\_\_\_ 印

※ご本人の体調確認できる方の署名も必ず記入すること