**平成30年度　裾野市障がい者スポーツ教室参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | 性　別 | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 年　齢 | | 歳 |
| 保護者氏名 | (18歳未満の場合のみ) | | | | | |  | | |
| 現住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | (　　　　)　　　　－ | | | ＦＡＸ | | (　　　　)　 　 　－ | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| 所属先 | 名　称 |  | | | | | | | |
| 〒　　　－ | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | (　　　　)　　　　－ | | | ＦＡＸ | | (　　　　)　　 　－ | | | |
| 障がい  種別 | 身　体　　　・　　　知　的　　　・　　　精　神 | | | | | | | | |
| 身 体 | 手帳の記載事項をそのまま記入してください。 | | | | | 等級 | 級 | |
| 知 的 |  | | | | | 等級 |  | |
| 精 神 |  | | | | | 等級 | 級 | |
| 補装具の  使用状況 | 車いす　・　電動車いす　・　杖　　・　その他（ 　　　 ） | | | | | | | | |
| 経　験 | あり　（　体験程度　・　複数回　・　大会等出場　）　・　なし | | | | | | | | |
| 来館方法 | 徒歩　・　自転車　・　自動車（駐車場　必要　・　不要） | | | | | | | | |
| 介助者 | あり ・ なし | | 当日の介助者氏名 | |  | | | | |
| 当日の　　緊急連絡先 | （　　　　）　　　　　　―　　　　　　　（関係：　　　　　） | | | | | | | | |
| 連絡方法 | 開催案内及び中止等の情報は、e-mailでお知らせいたします。メールアドレスが  ない方や文書での連絡を望む方はチェックして下さい。**□　文書（紙ベース）** | | | | | | | | |
| 文書送付先 | 現 住 所　　　・　　　所 属 先 | | | | | | | | |

・それぞれ該当（又は希望）する欄の項目に○を付けてください。

・本書に記載された内容（個人情報）は、今事業の目的にのみ使用させていただきます。