

”めざせパラリンピック！可能性にチャレンジ2015” 参加申込書

会場	*○で囲んでください 東京会場(8/9) ・ 大阪会場(8/26)					
ふりがな			男・女	年齢	生年月日	H. 年 月 日
氏名				歳		
住所	〒 - Tel ()			使用補装具等		
障害者手帳	障がい名(手帳の記載どおり、全文を記入してください) 第 種 級					
	障がいの原因となっている傷病名等(例えば脳性麻痺、二分脊椎、脊髄腫瘍など具体的に記入してください)			重複障がい	0. なし 1. 肢体、 2. 視覚 3. 聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能 4. 内部() 5. 知的 6. その他()	
保護者の同意	* 申込者が中学生以下の場合、保護者の同意が必要です。 上記の者が、この事業に申し込むことに同意します。 保護者氏名 _____ (印)					
下記の項目についてお答えください。(該当する箇所を○で囲み、[]内にご記入ください)						
(1) 参加の目的は? 1. 体験 2. 将来パラリンピックを目指したい 3. その他[]						
(2) 今回、体験してみたいスポーツを、第2種目までご記入ください。 ①[] ②[] ※当日の状況により他スポーツも体験可能です						
(3) スポーツの経験は? 1. なし 2. あり 「あり」の方はその内容[]						
(4) 現在行っているスポーツは? 1. なし 2. あり 「あり」の方はその場所[]とその内容[]						
(5) 今後やってみたいスポーツは?[]						
(6) 医師からの運動制限はありますか? 1. いいえ 2. はい 「はい」の方はその内容[]						
(7) 薬を服用していますか? 1. いいえ 2. はい 「はい」の方は薬の名前[]						
(8) 障害者手帳記載以外の既往歴はありますか? 1. いいえ 2. はい 「はい」の方はその内容[]						
(9) 受障後どのくらいの期間が経っていますか?[]						
(10) 身体的に配慮が必要な方は、その内容をご記入ください。[]						
(11) この事業を何で知りましたか? 1. ホームページ 2. 施設[] 3. 競技団体 4. その他[]						
(12) 来場方法(予定) ※会場の駐車場が満車の場合、近隣の有料駐車場等をご利用頂く場合がございます。 1. 公共交通機関 2. 車 3. その他[]						

*お預かりした個人情報、本事業運営に必要な目的以外には使用いたしません。

※ お申し込みは、本要綱の記載事項の全てにご承諾いただけたものとして受付いたしますので、必ず、実施要綱をお読みの上、お申込ください。