

## 第9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(団体・家族)

団体名					
参加申込責任者					
住所	〒 -	連絡先	TEL		
			FAX		
参加費	500円 × ( )名 = 円 ※介助のみの方は参加費は必要ありません				

  

①	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ	S H		男・女	可・不可	
	障害種別		障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用	
身体障害者手帳(肢体、聴覚、視覚、内部)・療育手帳				なし・杖歩行・車いす		
精神障害者福祉手帳・手帳なしその他・一般						
住所		電話番号		備考		
〒						

  

②	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ	S H		男・女	可・不可	
	障害種別		障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用	
身体障害者手帳(肢体、聴覚、視覚、内部)・療育手帳				なし・杖歩行・車いす		
精神障害者福祉手帳・手帳なしその他・一般						
住所		電話番号		備考		
〒						

  

③	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ	S H		男・女	可・不可	
	障害種別		障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用	
身体障害者手帳(肢体、聴覚、視覚、内部)・療育手帳				なし・杖歩行・車いす		
精神障害者福祉手帳・手帳なしその他・一般						
住所		電話番号		備考		
〒						

  

④	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ	S H		男・女	可・不可	
	障害種別		障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用	
身体障害者手帳(肢体、聴覚、視覚、内部)・療育手帳				なし・杖歩行・車いす		
精神障害者福祉手帳・手帳なしその他・一般						
住所		電話番号		備考		
〒						

  

⑤	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ	S H		男・女	可・不可	
	障害種別		障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用	
身体障害者手帳(肢体、聴覚、視覚、内部)・療育手帳				なし・杖歩行・車いす		
精神障害者福祉手帳・手帳なしその他・一般						
住所		電話番号		備考		
〒						

★ 開催要項の 14.参加条件をお読みになり、同意の上お申し込みください。記入欄には○をつけてください。

★ 写真撮影「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。ご都合の悪い方は「不可」を○で囲んでください。

★ この大会で得た個人情報とは他の目的には使用いたしません。

**【用具貸出・移動時サポート希望】**

※いずれかに○をつけ、希望の場合は必要な用具個数を記入してください。

・貸出しを希望する  
(車いす 台 クラブ 個 ボール 個 マーカー 個 )

・貸出しを希望しない

・競技時のスタッフによる車いすの移動サポートを希望する  
(希望する方の名前をご記入ください。 )

・移動サポートを希望しない

**お問い合わせ先**

かがわ総合リハビリテーション福祉センター  
〒761-8057 香川県高松市田村町1114番地  
TEL087-867-7686/8:30~17:00受付  
FAX087-867-0420/24時間受付  
担当:光吉、藤尾

## 第9回 香川県障害者グラウンド・ゴルフ交流大会参加申込書(団体・家族)

⑥	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ		S H	男・女	可・不可	
	障害種別	障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用		
	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			なし・杖歩行・車いす		
	住所	電話番号		備考		
〒						
⑦	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ		S H	男・女	可・不可	
	障害種別	障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用		
	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			なし・杖歩行・車いす		
	住所	電話番号		備考		
〒						
⑧	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ		S H	男・女	可・不可	
	障害種別	障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用		
	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			なし・杖歩行・車いす		
	住所	電話番号		備考		
〒						
⑨	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ		S H	男・女	可・不可	
	障害種別	障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用		
	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			なし・杖歩行・車いす		
	住所	電話番号		備考		
〒						
⑩	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ		S H	男・女	可・不可	
	障害種別	障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用		
	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			なし・杖歩行・車いす		
	住所	電話番号		備考		
〒						
⑪	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ		S H	男・女	可・不可	
	障害種別	障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用		
	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			なし・杖歩行・車いす		
	住所	電話番号		備考		
〒						
⑫	大会参加区分	ふりがな 名前	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意 同意の場合は○
	選手・介助兼選手・介助のみ		S H	男・女	可・不可	
	障害種別	障害名(診断名)		競技中移動時の装具使用		
	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			なし・杖歩行・車いす		
	住所	電話番号		備考		
〒						

## 第9回 香川県障害者グラウンド・ゴルフ交流大会参加申込書(団体・家族)

⑬	大会参加区分	ふりがな	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意
	選手・介助兼選手・介助のみ	名前	S H	男・女	可・不可	同意の場合は○
	障害種別		障害名(診断名)			競技中移動時の装具使用
	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					なし・杖歩行・車いす
	住所		電話番号			備考
〒						
⑭	大会参加区分	ふりがな	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意
	選手・介助兼選手・介助のみ	名前	S H	男・女	可・不可	同意の場合は○
	障害種別		障害名(診断名)			競技中移動時の装具使用
	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					なし・杖歩行・車いす
	住所		電話番号			備考
〒						
⑮	大会参加区分	ふりがな	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意
	選手・介助兼選手・介助のみ	名前	S H	男・女	可・不可	同意の場合は○
	障害種別		障害名(診断名)			競技中移動時の装具使用
	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					なし・杖歩行・車いす
	住所		電話番号			備考
〒						
⑯	大会参加区分	ふりがな	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意
	選手・介助兼選手・介助のみ	名前	S H	男・女	可・不可	同意の場合は○
	障害種別		障害名(診断名)			競技中移動時の装具使用
	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					なし・杖歩行・車いす
	住所		電話番号			備考
〒						
⑰	大会参加区分	ふりがな	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意
	選手・介助兼選手・介助のみ	名前	S H	男・女	可・不可	同意の場合は○
	障害種別		障害名(診断名)			競技中移動時の装具使用
	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					なし・杖歩行・車いす
	住所		電話番号			備考
〒						
⑱	大会参加区分	ふりがな	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意
	選手・介助兼選手・介助のみ	名前	S H	男・女	可・不可	同意の場合は○
	障害種別		障害名(診断名)			競技中移動時の装具使用
	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					なし・杖歩行・車いす
	住所		電話番号			備考
〒						
⑲	大会参加区分	ふりがな	生年月日	性別	写真撮影	参加条件に同意
	選手・介助兼選手・介助のみ	名前	S H	男・女	可・不可	同意の場合は○
	障害種別		障害名(診断名)			競技中移動時の装具使用
	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					なし・杖歩行・車いす
	住所		電話番号			備考
〒						