

第9回香川県障害者グラウンド・ゴルフ交流大会 申込書

1. 会場にお越しの全員の方記入 該当欄に○をつける

注:選手、介助兼選手、介助のみ、すべて事前申込が必要です。一人1枚。応援、見学のみ参加はご遠慮ください。

大会参加区分	選手 ・ 介助兼選手 ・ 介助のみ
--------	-------------------

ふりがな		生年月日	住 所			
氏名		S・H 年 月 日生 歳	〒 -			
所属	※無い方は記入不要	性別	写真撮影	参加条件に同意	TEL	- -
		男・女	可・不可		FAX	- -
緊急連絡先	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。) ※必須 (続柄・氏名等)					

注: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。

2. 選手、介助兼選手は以下をすべて記入のこと

障害者手帳のある方(当てはまるものに○を記入)			
身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳			
障害名(診断名)	身体	療育	精神
	種 級	㊶・A・㊷・B	級
※聴覚障害の方は○を記入。手話通訳者の派遣希望		希望する ・ 希望しない	

障害者手帳のない方	
障害名(診断名)	お持ちの証明書 例: 特定医療費受給者証、障害福祉サービス受給者証 など

競技中移動時の装具使用	なし ・ 杖歩行 ・ 車椅子
車いす移動時のサポート	必要 ・ 不要
用具貸出	希望しない ・ 希望する(車いす、クラブ、ボール、マーカー)
備考	