

第5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

参加者	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	〒 - -	
	連絡先	TEL FAX	
	手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (種 級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A・A・B・B) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他の書類 <input type="checkbox"/> 無 () 例：香川太郎の妻、香川太郎の子など	
	障がい名		
	配慮が必要な ことがあります したらご記入 ください。	例) 手話通訳が必要など	
出場区分	出場する区分にチェックをつけてください <input type="checkbox"/> 小学生の部 <input type="checkbox"/> 中・高生の部 <input type="checkbox"/> 成年男性の部 <input type="checkbox"/> 成年女性の部		
保護者	※18才未満の方が申込む場合にのみご記入ください。 本大会に上記の者が参加することに同意します。 平成29年 月 日 保護者氏名 印		
所属名 (施設・ 団体・ クラブ) (無い場合は 記入必要あり ません。)	所属名		
	連絡先	TEL 担当者 FAX	
用具貸出し希望	※いずれかに○をつけ、希望の場合は必要な用具に○をしてください。 貸出しを希望する(クラブ、ボール、マーカー) ・ 希望しない 数に限りがあります。個数が足りない場合は、交代でご利用いただきます。		

この部分には必ず記入してください。
 申込用紙は、一人1枚お願いします。申込者が複数いる場合は、本用紙をコピーしてご利用ください。
 申込用紙に記載された内容(個人情報)は本大会に関する目的にのみ使用します。