

第38回香川県障害者水泳記録会 申込書 (個人用)

ふりがな		性別	生年月日	TEL	- -
氏名			S・H 年 月 日生 歳	FAX	- -
緊急連絡先	※上記以外の電話番号等。当日参加されない方に限る。 ※必須 - - (続柄・氏名:)				
住所	〒 -	写真撮影	手話通訳	所属	※無い方は記入不要
		可・不可	要・不要		

障害名 (診断名)			
身体 ・ 療育 ・ 精神			
障害名 (診断名)	身体	療育	精神
	級	㉠・A・㉡・B	級

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

希望種目	第1希望	m	第2希望	m
	※『浮具使用』に出場する場合は、希望の距離を記入すること(5m~25m)			
プール内移動方法	車椅子 ・ 杖 ・ その他 ()			
入退水介助	必要 ・ 不要			
備考	伝えておきたいこと、希望するサポート			