

第13回香川県障害者グラウンド・ゴルフ交流大会 申込書

ふりがな		性別	生 年 月 日	TEL	- -
氏 名			年 月 日 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 可・不可	手話通訳 要・不要	所属	※無い方は記入不要

障害等(手帳以外の証明書をお持ちの方は、「その他」に☑の上、下記欄に証明書名をご記入ください)			
☐ 肢体	☐ 聴覚	☐ 視覚	☐ 内部
☐ 知的	☐ 精神	☐ その他	☐ 一般
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	伝えておきたいこと、希望したいこと等

* 写真撮影「可」の場合、写真を新聞、広報誌、福祉センター等に掲載することがあります。都合の悪い方は、「不可」を☑してください。

* この大会で得た個人情報は他の目的には使用いたしません。