

第16回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2016)  
ボウリング 競 技 参 加 申 込 書

申込時20歳だが、  
4月1日時点では  
19歳のため、区分  
は「少年」になる

1. 出場希望者

必ずフリガナを付けて下さい

フリガナ	さ ぼ ろ す ず こ		年齢区分	＜年齢区分＞○を記入してください	
氏名	札幌スズ子		性別	男	女
生年月日	昭和 平成 8年4月18日 (19)歳 (平成28年4月1日現在)		年齢区分	1. 少年 (13歳～19歳) 2. 青年 (20歳～35歳) 3. 壮年 (36歳以上)	
住所	〒003-0000 札幌市白石区南郷通〇丁目北〇—〇		連絡をする場合がありますので、電話番号・FAX番号は忘れずご記入下さい。		
所属団体等の名称	学校・施設・勤務先の名称(札幌市〇〇〇養護施設)・在宅				
ボウリングアベレージ	120 点				

2. 保護責任者(保護者・施設職員)

フリガナ	や ま だ た ろ う		本人との関係	施設職員	
氏名	山田太郎 (男) (女)				
住所	〒063-0802 札幌市西区二十四軒2条6丁目1-1		この場合、施設の住所と電話番号		
	TEL (011) 123 - 4567 携帯 090 - 2222 - 3333 FAX (011) 123 - 4567				

3. 出場者の健康状態等

健康・ 介護上の 留意事項	療育手帳	有	無	障がい程度	A・B	C	身体障がい	有	無	車イス	有	無
	疾患	有	てんかん	心臓・喘息・その他				無	無	服薬	有	無
	アレルギー	有	小麦、そば、卵						無	無		

- ※ 氏名には、必ずフリガナを付けて下さい。
- ※ 引率が必要な選手には必ず保護責任者等の付き添いをお願いいたします。
- ※ 未記入の場合受け付けられない場合がありますので、枠内は必ずご記入下さい。