知的障がいの部

第16回札幌市障がい者スポーツ大会（すずらんピック2016）

卓球競技　参加申込書

1. 出場希望者

ふりがな		男・女	＜年齢区分＞○を記入してください
氏名			1. 少年（13歳～19歳）
生年月日	昭和・平成　年　月　日（　）歳 （平成28年4月1日現在）		2. 青年（20歳～35歳） 3. 壮年（36歳以上）
住所	〒 TEL（　）　－　携帯　－　－　FAX（　）　－		

参加種目	午前	午後
	一般卓球 （午前年齢区分毎）	オープン競技 参加する　参加しない どちらかに必ず○を付けてください。
	※ 午後からのオープン競技への参加不参加は、必ず記入して下さい。	

所属団体等の名称	学校・施設・勤務先の名称（　）・在宅
	学校、施設、勤務先のいずれかに○を付け、名称を記入。また在宅の場合は、在宅に○を付けて下さい。

2. 保護責任者（施設職員・保護者）

ふりがな		本人との関係	
氏名	（男・女）		
住所	〒 TEL（　）　－　携帯　－　－　FAX（　）　－		

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・B	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					服薬	有・無
	アレルギー	有（　）・無						

※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。