

知的障がいの部 出場申込書

1. 出場希望者

		ゼッケンNo.			
ふりがな	さつ ぼろ すず こ			<年齢区分> ※○をつけてください	
氏名	札幌 スズ子			男・ <input checked="" type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> 1 少年 (13歳~19歳)
生年月日	昭和・ <input checked="" type="radio"/> 平成 15年4月15日 (19)歳			2. 青年 (20歳~35歳)	
		(令和5年4月1日現在)			3. 壮年 (36歳以上)
住所	〒060-0000 札幌市中央区北8条西〇丁目〇-〇			※郵便物が届く住所をご記入してください。	
電話	011-555-5555	FAX	011-555-5566	携帯	090-1111-1234
障がい者手帳	療育手帳 <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無			障がいの程度	
		※○をつけてください			A ・ B ・ <input checked="" type="radio"/> B-
所属等について	がっこう <input checked="" type="radio"/> 施設・ <input type="radio"/> 勤務先			ふりがな <input checked="" type="radio"/> じぎょうしょ	
		その他・ <input type="radio"/> 在宅			あさがお事業所
		※いずれかに○をつけてください			めい しょう 称

2. 責任者または緊急連絡先(保護者・所属責任者等)

ふりがな	やま だ いち ろう				
氏名	山田 一郎			男・ <input checked="" type="radio"/> 女	選手との関係
住所	〒064-0000 札幌市中央区南6条西〇丁目〇-〇			※郵便物が届く住所をご記入してください。	
電話	011-567-2345	FAX	011-567-2345	携帯	090-5566-5678

3. 郵便物の送付先、競技についての問合せ先

郵便物送付先	本人宛 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 責任者宛	競技に関する問合せ先	本人宛 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 責任者宛
※どちらかに○をつけてください。		※どちらかに○をつけてください。	

第23回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2023)に参加するにあたって

大会への参加にあたり、自己の身体状況を十分考慮し、競技する身体的条件が備わっていると自らが判断し申し込みましたので、健康上の問題は自己の責任といたします。

大会の映像・写真・記事・記録など(氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報)が、新聞・テレビ・インターネット・印刷物などに報道・掲載・利用されることを承諾します。

新型コロナウイルス感染症については、主催者が一切責任を負わないことに同意した上、大会に参加いたします。また、当日に体調不良があった場合は、参加を辞退します。

令和5年3月22日

選手氏名(出場希望者)

札幌 スズ子



責任者氏名(保護者・所属責任者等)

山田 一郎



(選手が未成年の場合は必ず記入願います)