

第23回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2023)

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				年齢区分 ※○をつけてください	
氏名	男・女			1. 少年 (13歳～19歳)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳 (令和5年4月1日現在)			2. 青年 (20歳～35歳)	
住所	〒				
	電話	FAX		携帯	
障がい者手帳	療育手帳 ※○をつけてください		あり・なし	障がいの程度 A ・ B ・ B-	
所属等について	学校・施設・勤務先		ふりがな		
	その他・在宅 ※いずれかに○をつけてください		氏名	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				選手との関係	
氏名	男・女				
住所	〒				
	電話	FAX		携帯	

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・責任者宛 ※どちらかに○をつけてください。	競技に関する問合せ先	本人宛・責任者宛 ※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。

年 月 日

選手氏名(出場希望者)

印

責任者氏名(保護者・所属責任者等)

印

(選手が未成年の場合は必ず記入願います)