

第24回障がい者スポーツ大会(すずらんピック2024)

精神障がいの部 出場申込書

1. 出場希望者

フリガナ		おに おんな		昭和・平成		年 月 日 ()歳	
氏名		男・女		昭		和	
住所		〒		※郵便物が届く住所をご記入してください。			
電話		FAX		携帯			
障がい者手帳		精神障害者保健福祉手帳		あり		等級	
※○をつけてください		なし		無		自立支援医療受給者証	
所属等について		がっこう 学校・施設・勤務先		ふりがな		あり	
※いずれかに○をつけてください		その他・在宅		めい		無	
				名		無	
				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)

フリガナ		おに おんな		選手との関係			
氏名		男・女		選		手との	
住所		〒		関		係	
電話		FAX		携		帯	
				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	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。		※どちらかに○をつけてください。

4. 出場種目

卓球競技	午前	障がい別・男女別	
	午後	オープン競技	参加する ・ 参加しない
			※どちらかに○をつけてください

選手が競技する上で必要な介助申請を希望する方のみ記入

介助者氏名	選手との関係	
申し込み理由		

第24回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2024)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。

年 月 日

選手氏名(出場希望者)※自署

責任者氏名(保護者・所属責任者等)※自署

(選手が未成年の場合は必ず記入願います)