

令和5年度 サンスポート駒ヶ根 アクアカーニバル 申込用紙

| | |
|-------|--|
| 代表者氏名 | |
| 代表者住所 | 〒 |
| 連絡先 | ※連絡のとれる番号をお書きください 電話 FAX |
| | ※中止の連絡など必要な場合に使用します。可能な限りご記載ください。 メールアドレス |
| 保護者 | ※18歳未満の方は、保護者の記名捺印をお願いします。 下記の者の参加を承諾します。 保護者氏名 印 |
| 時間 | 希望の時間帯に○をしてください。 ① 10:00~11:30 ② 13:00~14:30 |

< イベントに参加される方全員のお名前をご記入ください >

肢：肢体不自由 視：視覚 聴：聴覚 内：内部 精：精神 知：知的 発：発達 ※○印をしてください。

| | ふりがな 氏名 | 年齢 | 性別※ | 障がいのある方※ | ない方※ | 居住地 |
|---|------------|----|-------------|--|-----------------|-----|
| 1 | | | 男 ・ 女 | 肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 内 / 精 / 知 / 発 その他（ ） | 家族 介助者 一般 | |
| 2 | | | 男 ・ 女 | 肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 内 / 精 / 知 / 発 その他（ ） | 家族 介助者 一般 | |
| 3 | | | 男 ・ 女 | 肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 内 / 精 / 知 / 発 その他（ ） | 家族 介助者 一般 | |
| 4 | | | 男 ・ 女 | 肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 内 / 精 / 知 / 発 その他（ ） | 家族 介助者 一般 | |
| 5 | | | 男 ・ 女 | 肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 内 / 精 / 知 / 発 その他（ ） | 家族 介助者 一般 | |

○小学生以下の方は、保護者の参加が必要となります。

○応募者多数の場合は、先着順とさせていただきます。ご了承ください。

○個人情報
は本イベントに関する目的のみに使用させていただきます。

○申込用紙の提出をもって、「**免責事項**」と「**個人情報・肖像権の取り扱いについて**」、別紙開催要項の各事項の承諾をしたものとさせていただきます。

募集期間 令和5年11月3日（金）～12月2日（土）必着