

パラスポーツ体験会 申込書

記入日：令和 年 月 日

参加者 氏名	フリガナ		年齢	性別
			歳	男・女・未回答
住所	〒 -			
TEL	()	FAX	()	
メールアドレス				
付添い者 (保護者・介助者)	氏名		TEL	()
緊急 連絡先	※上記以外の電話番号をお願いいたします。 (続柄：)			
やってみたい スポーツ		スポーツの 経験の有無	無 ・ 有 (種目)	
心身状況に ついて	※障害者手帳記載事項は必ず記入してください。			種 級
				A1 ・ A2
	車椅子の使用【 する ・ しない 】			B1 ・ B2
	交付日	年 月 日	再認定の必要	有・無 再認定時期 年 月
1. 健康状態はいかがですか？ (良い ・ ふつう ・ 悪い) 2. (医師等から) 運動制限をうけていますか？ (受けている ・ 受けていない) 3. 現在、服薬はありますか？ (ある ・ ない) 4. 心身の状況について、特記する事項があれば記入してください。 【例：可動域の制限、禁止されている動き、重複した障害など、運動上注意が必要なこと】 ()				
備考	※「障害者手帳」とは、身体障害者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳です。 ※個人情報、教室運営のために記載していただくものであり、他には使用いたしません。			
参加者様への お願い	1 動きやすい服装で会場受付にお集まりください。 2 教室中に体調が悪くなった方は、速やかにスタッフに申し出てください。 3 荷物は自己管理となります。当市では盗難・紛失に関して責任を負いかねます。 4 用具の準備・片付けや清掃へのご協力をお願いします。 5 参加中の画像を市 HP や講師協力団体の SNS 等で使用する場合がございます。使用不可の場合はスタッフに申し出てください。			

松本市長 様

令和5年度 パラスポーツ体験会 参加誓約書

私は、以下の事項について誓約します。

記

- 1 私は、松本市が主催するスポーツ事業に参加します。
- 2 申込書に記入の内容は、表題のスポーツ事業参加時点に、私（もしくは保護者等、参加申込みを判断した者：以下「保護者等」）が記入もしくは答えた内容であり、以後、内容変更がある場合は私（もしくは保護者等）が申し出ます。
- 3 私は、日頃から健康状態について自己管理を行い、表題のスポーツ事業への参加については自己（もしくは保護者等）で責任をもちます。
- 4 私（保護者等）は「参加者様へのお願い」記載事項に同意し参加します。
- 5 私（保護者等）は、上記事項の不備が関係する怪我および事故の場合は、自己の責任として主催者に対しては責任を問わないこととします。

以上

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 自署

(未成年の場合は保護者) _____ 自署

職員記入欄	受付日 令和 年 月 日	対応職員名	
-------	--------------	-------	--