第2回 さがみはら 'ゆめ "プロジェクト~ みんなで色々な障害者テニスやってみよう~ 申込書

申込日	年	月	日			<mark>長)</mark> 令和5 000円)に					いいたか	ごきます
<参加者> 学	年欄は、参加者	が児童·生	徒の場合	ご記入	くださ	. 1						
ふりがな						生年月	日(西	曆)		年的	幹	学年
氏 名							年	月	日			
住所	₹											
電話番号						連絡先 目手)						
メールアドレス												
障害の分類	0 なし	1 肢体	2 視覚		聴覚・ 平衡など	4 内部	5	知的	6 精社	申	等級	-
重複障害 *障害分類1~6の方	0 なし 1	肢体 2	視覚	3 聴す	覚·平衡	、音声・そ	しゃく	機能	4 内	部	5 知的) 6 精
<連絡事項>	体験したい	種目や障害	の状態に	こついて	配慮が	必要なこと	となと	を記り	してく	ださい	1	
スポーツ歴 * 主にやっていたこと、 続けていること	何を			やってい 続けてい		何年		テニス	IA.A.	. なし . あり		可年
雨天順延時の	参加について、	2月26日	日(日)の	参加が	可能かど	ごうか教え	てくた	ごさい		***	参加 ·	不参加
<保護者·付添者	> 保護者・伯	付添者もイイ	ベントにá	参加する	る場合に	は、別に申述	∆書を	提出し	てくだ	さい		
ふりがな							生年	月日(西	5暦)		参加	1者との続柄
氏 名								年	月	日		
住所	₹										I	
電話番号						緊急連						
私は、当イベン 病などに対す・ 意します。	の場合は、署名欄I トに申込をする る損害賠償責任 中の事故について、	にお名前を入 る行為をもっ 日本主催者の	カしてくだって、いか 則に一切	さい。 かなる損 請求し ⁷	美・損害ないこと	髻·疾 :に同			雪) 全	員記)	7	
て、イベント開	、 または 18 歳 R護者)は、当イ 催中におけるい 者側には一切記	ベントに参加 いかなる事品	加者が申 故·事象な	込をす こどに対	する損		署名	3【保護	≦】 <u>該</u> ≦	当がある [」]	場合記入	

<申込先> 宛先: さがみはら "ゆめ"プロジェクト実行委員会事務局(相模原市 スポーツ推進課内)

·郵 送 住所:〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15

•FAX 042-754-7990

·E-mail <u>sports@city.sagamihara.kanagawa.jp</u>

記入例

第2回 さがみはら ゆめ プロジェクト ~みんなで色々な障害者テニスやってみよう~ 申込書

申込日 年 月 日

【申込締切(<mark>延長)</mark> 令和5年2月13日(月)必着】 参加費(1,000円)については、当日受付でお支払いいただきます

<参加者> 学年欄は、参加者が児童・生徒の場合ご記入ください

<参加者> 字中懶は、参加者か児重・生徒の場合と記入ください									
ふりがな	さがみ たろう	生年月日(年齢	学年					
氏名	相模 太郎	2 0 1	9歳	小3					
住所	〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15								
電話番号	090-****	緊急連絡先 (相手)	90-****		母				
メールアドレス	ルアドレス ************								
障害の分類		聴覚・ 平衡など 4 内部 (5 知的 6 精神	申 等級	B 1				
重複障害 *障害分類1~6の方	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴	覚・平衡、音声・そしゃ	っく機能 4 内	部 5 知	1的 6 精神				
<連絡事項> 体験したい種目や障害の状態について配慮が必要なことなどを記入してください									
スポーツ歴 * 主にやっていたこと、 続けていること	何を サッカー 2.続けてい			. なし . あり	何年				
雨天順延時の参加について 2月26日(日)の参加が可能かどうか教えてください 参加 不参加									

<保護者・付添者> 保護者・付添者もイベントに参加する場合は、別に申込書を提出してください

ふりがな	さがみ はな		生年月日(西暦)	参加者との続柄				
氏名	相模 花		1990年 4月 1日	립				
住所	〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15							
電話番号	090-***-	聚急連絡先 (相手)	080-***-0000		夫			

< すべての参加者は、次の事項に同意し、署名しなければ参加することができません >

データ提出の場合は、署名欄にお名前を入力してください。

私は、当イベントに申込をする行為をもって、いかなる損失・損害・疾病などに対する損害賠償責任を主催者側に一切請求しないことに同意します。

(*イベント開催中の事故について、主催者で加入するイベント保険の適用を超える事象での責任は負いません。)

^{署名[参加者]} **全員記入** 相模 太郎

<高校3年生以下、または18歳未満の参加者の保護者>

私(参加者の保護者)は、当イベントに参加者が申込をする行為をもって、イベント開催中におけるいかなる事故・事象などに対する損害賠償請求を主催者側には一切請求しないことに同意します。

署名「保護者」<u>、該当がある場合記入</u>相模 花

<申込先> 宛先: さがみはら 'ゆめ "プロジェクト実行委員会事務局(相模原市 スポーツ推進課内)

·郵 送 住所: 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15

·FAX 042-754-7990

·E-mail sports@city.sagamihara.kanagawa.jp