

令和元年度 ボッチャ交流会参加申込書(個人用)

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏 名				
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)			
住 所	〒			
連絡先	電話番号: E-mail:			
介助者	※介護者は18歳以上 無 ・ 有 (氏名)			
緊急連絡先	氏 名: 電話番号:		続柄:	
プラザ 利用証番号	利用証をお持ちの方のみ	広報誌等の 撮影の可否	可 ・ 否	
障害名	(種 級)			
車椅子使用	無 ・ 有	ランプ の使用	要 ・ 不要	
服 薬	無 ・ 有 ()			
運動経験				
備 考	医師からの運動制限等ある方は、具体的に記入してください また、発作のある方は最終発作の日時・状況を記入してください			
ボッチャ交流会を何で知りましたか？(□にチェック(レ)を付けてください) ☐ 人(友人等)に聞いたり誘われたりして ☐ 館内ポスター・開催要項を見て ☐ プラザホームページを見て ☐ プラザ職員から声を掛けられて ☐ 学校に届いた開催要項を見て ☐ その他()				
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて 令和元年度 ボッチャ交流会に参加申込いたします。 令和 年 月 日 参加者氏名 印 (保護者氏名)				

収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。
 申込書受付日 令和 年 月 日 (受付者:)