

# 2017年度 パラ（障がい者）陸上競技教室 【冬季】 参加申込書

|                          |  |                                     |   |
|--------------------------|--|-------------------------------------|---|
| 参加クラス                    | ビギナークラス  | ・                                   | アスリートクラス  |
| フリガナ                     |  |                                     |   |
| 氏名                       |  |                                     | 性別 男 ・ 女  |
| 生年月日<br>及び年齢             | 年 月 日生 （ 歳）  |                                     |   |
| 住所                       | 〒<br><br>TEL ( ) / FAX ( )   |                                     |   |
| 緊急時等<br>連絡配信先            | 本事業における連絡（災害や荒天等の理由でやむを得ず教室を中止にする場合、緊急を要する場合、本事業に関わるご案内等）は、下記のメールアドレスへ配信します。※メールアドレスが無い場合のみ、電話番号をご登録ください。<br>※メールアドレスの方は、一度受信確認をさせていただきます。 |                                     |   |
|                          | 連絡先名称<br>(いずれかに☑)  | <input type="checkbox"/> 携帯 メールアドレス | <input type="checkbox"/> PC メールアドレス <input type="checkbox"/> 電話番号 |
|                          | アドレス・電話番号等   |                                     |   |
| 競技区分<br>(いずれかを○で囲む)      | A（車いすレーサー使用）・B（レーサー以外の車いす使用）・C（立位）   |                                     |   |
| 車いす（レーサー）<br>の貸出         | 希望する   |                                     | 希望しない   |
| 所属団体名<br>(※アスリートクラスの方のみ) |  |                                     |   |
| 競技歴<br>(いずれかを○で囲む)       | ※「あり」の方のみ記入  |                                     |   |
|                          | あり・なし  | 競技・種目                               | 年数  |
| 障がい名                     | *手帳通りに、もしくは障がいを具体的に記入ください。<br><br>都・道・府・県・市 第 号 種 級  |                                     |   |
| 参加予定日<br>(該当する日を○で囲む)    | 町田会場 3月10日、24日   |                                     |   |
| 来場方法<br>(いずれかを○で囲む)      | 1、自家用車使用<br>2、公共交通機関利用（電車及びバス等）<br>3、その他（ ）  |                                     |   |
| その他                      | その他ご要望、ご質問等ございましたらご自由にお書きください。<br>(※投てき種目に関してはご希望に添えないこともございますので、予めご了承ください。希望される方は個別にご相談ください。)   |                                     |   |

\*立位競技者は区分Cに○をつけてください。

\*ご記入頂いた個人情報、取扱に十分注意し、本事業実施に関する範囲内で使用させていただきます。

【申込方法】参加申込書にご記入の上、下記宛先までFAXまたは郵送、またはご持参していただきますよう、よろしくお願ひします。

【問い合わせ先】

町田市立野津田公園 スポーツパークパートナーズまちだ 野津田公園管理事務所

〒195-0063 東京都町田市野津田町2035

TEL：042-736-3131 FAX：042-735-4512