**［ 第４回 奈良県障害者軽スポーツフェスティバル申込書 ］ 記入例**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　　名 | みやもり たろう  　　宮　森　太　郎 | | [TEL]  0744-33-3393 | | [FAX]  0744-33-1199 | |
| 住　　　所 | (〒636－0344)  　磯城郡田原本町宮森３４－４ | | | | | |
|  | 年　　　齢 | ５０ 歳 | 性　別 | 男　・　女 | 介助者の有無 | | 有　・　無 |
|  | 障害の種類  (該当するところを**○**で囲む) | **・**肢体不自由　 **・**車椅子使用　 **・**視覚障害　 **・**聴覚障害  **・**内部障害 **・**精神障害 　**・**知的障害 　 **・**健常者 | | | | | |
| 補装具の状況 | 歩行に杖を使用 | | | | | |
|

**※１ 必要事項をもれなく記入して下さい。**

**※２ 原則２競技に参加とし、定員を超えた場合は、抽選とします。**

**［ 第４回 奈良県障害者軽スポーツフェスティバル申込書 ］**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　　名 |  | | [TEL] | | [FAX] | |
|  | |
| 住　　　所 | (〒　　－ 　　 ) | | | | | |
| 年　　　齢 | 歳 | 性　別 | 男　・　女 | 介助者の有無 | | 有　・　無 |
| 障害の種類  (該当するところを**○**で囲む) | **・**肢体不自由　 **・**車椅子使用　 **・**視覚障害　 **・**聴覚障害  **・**内部障害 **・**精神障害 　**・**知的障害 　 **・**健常者 | | | | | |
| 補装具の状況 | （例）歩行に杖を使用等 | | | | | |
|

**※１ 必要事項をもれなく記入して下さい。**

**※２ 原則２競技に参加とし、定員を超えた場合は、抽選とします。**

**［ 第４回 奈良県障害者軽スポーツフェスティバル申込書 ］**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　　名 |  | | [TEL] | | [FAX] | |
|  | |
| 住　　　所 | (〒　　－ 　　 ) | | | | | |
| 年　　　齢 | 歳 | 性　別 | 男　・　女 | 介助者の有無 | | 有　・　無 |
| 障害の種類  (該当するところを**○**で囲む) | **・**肢体不自由　 **・**車椅子使用　 **・**視覚障害　 **・**聴覚障害  **・**内部障害 **・**精神障害 　**・**知的障害 　 **・**健常者 | | | | | |
| 補装具の状況 | （例）歩行に杖を使用等 | | | | | |
|

**※１ 必要事項をもれなく記入して下さい。**

**※２ 原則２競技に参加とし、定員を超えた場合は、抽選とします。**

**［ 第４回 奈良県障害者軽スポーツフェスティバル申込書 ］**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　　名 |  | | [TEL] | | [FAX] | |
|  | |
| 住　　　所 | (〒　　－ 　　 ) | | | | | |
| 年　　　齢 | 歳 | 性　別 | 男　・　女 | 介助者の有無 | | 有　・　無 |
| 障害の種類  (該当するところを**○**で囲む) | **・**肢体不自由　 **・**車椅子使用　 **・**視覚障害　 **・**聴覚障害  **・**内部障害 **・**精神障害 　**・**知的障害 　 **・**健常者 | | | | | |
| 補装具の状況 | （例）歩行に杖を使用等 | | | | | |
|

**※１ 必要事項をもれなく記入して下さい。**

**※２ 原則２競技に参加とし、定員を超えた場合は、抽選とします。**