

[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3-4-4		
年 齢	50 歳	性 別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女 介助者の有無 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
障害の種類 (該当するところを○で囲む)	<input checked="" type="checkbox"/> 肢体不自由 ・ 車椅子使用 ・ 視覚障害 ・ 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 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 必要事項をみ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)	<input type="checkbox"/> 肢体不自由 ・ 車椅子使用 ・ 視覚障害 ・ 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 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 必要事項をみ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。