

第11回和歌山県障害者グラウンド・ゴルフ大会参加申込書

団 体 名			申込内容について確認できる連絡先住所						
			〒 (代表者氏名) TEL () FAX () ※大会当日朝6時に、連絡の取れる電話番号を記入してください。						
No.	ふりがな 氏 名	性別	年齢	障害の種別	競技中 車椅子 使用	弁当 申込	貸出希望用具		スコアラー が可能な 方に○
1				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
2				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
3				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
4				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
5				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
6				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
7				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
8				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
9				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	
10				肢体・視覚・知的・内部・健常者 聴覚(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)	有・無		クラブ	ボール	

【記入方法】 該当するところを○で囲んでください。
 ※聴覚障害者の方は(手話必要/不要 要約筆記必要/不要)のどちらかを○で囲んでください。
 ※障害者の方は、1名から申込みができます。健常者の方の出場については、各参加申込団体の障害者の方2名につき1名(3名は2名)以内の参加とします。
 ※連絡先(電話番号)については、大会当日に連絡の取れる番号を記入してください。

【参加費】 参加費の700円(保険料を含む)については当日会場で徴収します。

【弁当申込】 スポーツ協会の斡旋を希望される場合は○をつけてください。弁当代は600円です。

【貸出希望用具】 用具に限りがありますので、出来るだけ私用のものをお使いください。

【その他】 参加申込書はコピーしてお使いください。
 ご記入いただいた個人情報、大会の運営以外に使用しません。
 当日、グラウンドに入る方(介助者)はご記入ください。傷害保険に加入します。(無料)

参加費合計	人	×	700円	=		円
弁当合計	個	×	600円	=		円
申込金額合計						円