平成２９年度　東京オリンピック・パラリンピックアスリート強化・支援事業

障害者スポーツ選手掘り起こし　車いすバスケットボール競技

参 加 申 込 書

氏　名　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

連絡先　　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　\_\_\_＿＿＿\_年＿＿\_月＿\_\_日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞（参加者が未成年の場合ご記入ください）

同行代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞　同行者人数　＿＿人（複数名の場合）

連絡先　　〒\_\_\_\_\_＿＿＿＿

　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

車いすバスケットボール体験を　　希望します・希望しません

（どちらかに○をお付け下さい）

注意事項

1. 会場内での事故は、応急処置をとりますが、その責任は負いません。
2. 申込書に記載する住所・氏名等の個人情報は、本事業にのみ使用し、それ以外では使用いたしません。但し、開催中の撮影や写真等を広報活動に使用いたします。写真撮影不可の方は事前にお申し出ください。
3. 保険は無償で加入いたします。（傷害保険は当方で最低限手配いたします）
4. ドリンク、シューズの持参をお願いします。

応募方法　E-mail又は郵送にてお申し込みください

申し込み締め切り　　**２０１７年１２月１０日（日）**

■お問い合わせ及び応募先

　　Ｅ－ｍａｉｌ：gori-tune@ae.auone-net.jp

ＴＥＬ：０９０－９３２６－３５８１

　　〒２８４－０００９

　　千葉県四街道市中央４－１－１６１８

　　千葉ホークス代表　田中 恒一