**東京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し　バドミントン競技　参加申込書**

申し込み前に下記注意事項をご確認のうえ、同意される方の申し込みをお願いします。

平成２８年３月６日（日）必着。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男  女 | 生　年　月　日 | |
| 氏名 |  | 年　　　　月　　　　日  歳 | |
| 保護者 同意 | （参加者が未成年の場合のみ記入）  上記の者が申し込みする事に同意します。　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話 |  | | | 使用補装具 |
| 所属 |  | | |  |
| 障害名 | （手帳の記載どおり）  第　　　　種　　　　級 | | | |
| 運動制限 |  | | | |
| 競技経験 |  | | | |
| その他 | （何かありましたら、ご記入ください） | | | |

＜注意事項＞

* 会場内でのケガ、事故について、当連盟は責任を負いません。（当連盟で保険に加入します）
* 広報活動のため、写真撮影、ホームページ掲載、広報誌掲載等をする事があります。
* この申し込みで得た個人情報は本事業にのみ使用し、第三者への提供等はせず、適切に処理します。

＜お問い合わせ　＆　申し込み先＞

千葉障害者バドミントン連盟

事務局　　東　茂昭

〒２６４-００２０　　千葉市若葉区貝塚２-１３-４９

ＴＥＬ＆ＦＡＸ　　　　０４３-２３２-６５３４

Ｅ-ＭＡＩＬ　　　　　　ｙｕｍｅ．ａｓ＠ｇｉｇａ．ｏｃｎ．ｎｅ．ｊｐ