**参加申込み書**

氏　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　性別　　　男　・　女

住　所（千葉県　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

連絡先（　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　）

メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　）

生年月日　　　　　年　　　　月　　　　　日　　（　　　　歳）

障がい等級

　　　　（　　　　級）

歩行　　　（車椅子・立位・補装具使用）

障がい名

質問事項