

さんかもうしこみしよ
パラスポーツでちむどんどん参加申込書

ひつようじこう きにゆう れいわ ねん がつ にち すいようび もうしこ くだ
【必要事項を記入し、令和7年2月12日(水曜日)までにお申込み下さい】

さんかしゃ なまえ 参加者の名前(ふりがな) _____ (_____)		
さんかしゃ ねんれい 参加者の年齢 _____ 才	くるま りよう 車いす利用	はい・いいえ
さんかしゃ じゆうしょ 参加者の住所 _____		
さんかしゃ しょぞく がっこうめい 参加者の所属(学校名など) _____		
ほごしゃ なまえ 保護者の名前(ふりがな) _____ (_____)		
れんらくさき れんらく でんわばんごう 連絡先(連絡のとりやすい電話番号) _____		
メールアドレス(荒天時など中止となる場合の連絡はメールで行います) _____		
きぼうしゆもく 希望種目	だい きぼう (第1希望)	だい きぼう (第2希望)
	だい きぼう (第3希望)	
ちゆういじこう 注意事項		
(1) 当日撮影された写真・映像はメディアまたは広報に使用されることもある為、あらかじめ 承知のうえ申込みして下さい。		
(2) 記入いただいた個人情報、今後のイベント周知や協力依頼などの目的で利用し、第三者への開示、提供は行いません。		
(3) 参加者の安全を考慮し、車いす利用の有無にてグループ分けを行います。また、お申込み状況などによつては希望された競技の体験ができないこともありますので予めご了承下さい。		
ほけんてきおうはんい 保険適応範囲について		
(1) 参加者を対象に傷害保険(通院日数×2,200円、入院日数×3,500円、死亡後遺障害400万円)に加入します。この補償内容で不十分な方は、各自で別途ご加入下さい。		
(2) ケガをした場合が対象になります。熱中症や脱水症、新型コロナウイルス感染症等については該当しません。また、ケガに対しての応急処置をおこないますが、それ以後のこと(病院受診等)に関しては保護者・引率者での対応をお願いします。治療費等は事後払いとなりますので、病院を受診される際は健康保険証を必ずご持参下さい。		
もうしこみさき といあわせさき 申込先・問合せ		
〒901-2133 浦添市城間3-13-13 一般社団法人あんびしおん 担当：ずけらん		
TEL 080(3189)9944 FAX 098(988)5234		
※電話にて問合せの場合、平日午前10時から午後5時の間にてお願いします。		

