

# 令和6年度 サンスポートながの スポーツクラブ in ながの

## 申込用紙

<b>参加者氏名</b>	フリガナ _____	<b>年齢</b>	<b>性別</b>
		歳	男・女
<b>保護者</b>	※18歳未満の方は、保護者の記名捺印をお願いします。 上記の者の参加を承諾します。 保護者氏名 _____ 印 _____		
<b>住所</b>	〒 _____		
<b>TEL</b>	( _____ )	<b>FAX</b>	( _____ )
<b>参加者の心身状況について</b>	※障害者手帳記載事項は必ず記入してください。		<b>種級</b>
	車椅子の使用【する・しない】		A1・A2 B1・B2
1. (医師等から) 運動制限をうけていますか? [ ある・ない ] 2. 現在、服薬はありますか? [ ある・ない ] 3. てんかんについて → てんかんの薬を服用していますか [ はい・いいえ ] 4. 心身の状況について、特記する事項があれば記入してください。 【例：可動域の制限、禁止されている動き、重複した障がいなど、運動上注意が必要なこと】 [ _____ ]			
<b>介助者</b> <small>※介助者の方が一緒に参加される場合は、ご記入ください。</small>	<b>代表者名</b>		<b>TEL</b>
	<b>住所</b>	〒 _____	( _____ )

**★下記の質問にお答えください。**

**①スポーツクラブに申し込まれた目的は何ですか**

1. 健康の維持・増進      2. リハビリ      3. 技術の向上  
4. 仲間づくり      5. その他( \_\_\_\_\_ )

**②今回の事業をどこで知りましたか**

1. 家族・知人の紹介      2. センターのポスター掲示  
3. 新聞等の広報誌を見て      4. その他( \_\_\_\_\_ )

**③希望の種目**

1. バドミントン      2. 卓球      3. バスケットボール  
4. ボッチャ      5. その他( \_\_\_\_\_ )

**④事業への要望** [ \_\_\_\_\_ ]

☆ご連絡いただきました個人情報は、本教室の目的のみに使用させていただきます。  
 ☆当センターではスポーツ傷害保険の加入はしておりませんのでご承知おきください。