

チーム名			
代表者氏名			
代表者住所	〒		
緊急連絡先（TEL とメールアドレス両方お持ちの方は、どちらも記載してください。）			
TEL① 当日に連絡が取れる携帯の番号		TEL② 連絡が取りやすい電話番号	
メールアドレス			
コース ※○をしてください。	① エンジョイコース（約1.0km） 		② スマイルミニコース（約0.5km） 
ライン登録	※当日の雨天による会場変更がある場合、公式ラインにてお知らせいたします。 QRコードより登録をお願いいたします。	登録はこちらから 	登録したら○をしてください。 

《チームメンバー》 肢：肢体不自由 視：視覚 聴：聴覚 精：精神 知：知的 発：発達 *○をしてください。

	ふりがな 氏名	年齢	障がいの有無	障がいのある方
1			有 ・ 無	肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 精 / 知 / 発 その他（ ）
2			有 ・ 無	肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 精 / 知 / 発 その他（ ）
3			有 ・ 無	肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 精 / 知 / 発 その他（ ）
4			有 ・ 無	肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 精 / 知 / 発 その他（ ）
5			有 ・ 無	肢（車椅子使用：有・無） 視 / 聴 / 精 / 知 / 発 その他（ ）

○障がいのある方・ない方、混合チームを問わず、2名～5名を原則としてお申し込みください。

○小学生以下の方は、保護者または介助者の参加が必要になります。

○個人情報本センターの事業に関する目的のみに使用させていただきます。申込用紙の提出をもって開催要項の記載事項の承諾をしたものとさせていただきます。

○開催要項の「免責事項」及び「個人情報・肖像権の取り扱いについて」は特に理解のうえ申し込んでください。

申込期間：7月18日(土)～8月15日(土)