

締切:2月6日(月)17:00

東京YMCA 山手コミュニティーセンター 大津宛:FAX:03-3202-0329

DREAMクラス(ウィルチェアー)トライアル 申込書

※グーグルフォームかFAXかのどちらかをご利用ください。 記入日: 2023年 月 日

① 参加者	ふりがな			
	氏名	男 ・ 女		
	生年月日	西暦	年	月 日
	年齢	歳		
	学校	学年		
	現住所	〒		
	障がい名			
	身障者手帳	有 ・ 無 (種 級)	療育手帳 (愛の手帳)	有 ・ 無 (度)
	車椅子の使用	有 ・ 無	普段使用されている車椅子	手動 ・ 簡易型電動 ・ 電動
スポーツの経験	競技名:		経験歴:	
興味のあるスポーツ				
② 保護者	ふりがな			参加者 との関係
	氏名	(歳)		
	電話			携帯
	メールアドレス	@		
③ 同伴者1	ふりがな			
	氏名			
	参加者との関係			
④ 同伴者2	ふりがな			
	氏名			
	参加者との関係			
その他 特記事項・ 気を付けて 欲しい点	◆駐車場利用(有・無) ◆何かございましたらご記入ください。同伴者が記載欄に書ききれない場合はこちらに同様の内容を記入ください。			

※同伴者は①の家族に限ります。