

令和3年度

なかよしスポーツ DAY 申込書

受付日 月 日 受付者

フリガナ 氏名	生 年 月 日 年 月 日 (男・女)	利用証番号 <small>(あれば)</small> A B C D E H M N -
住 所 ・ 電 話 番 号 〒		緊 急 連 絡 先 () -
() -		専 属 医 院 <small>(あれば)</small> () -
学校名：_____ 学年：_____		障 害 程 度 <small>(手帳があれば)</small>
障 害 名 (詳 しく)		身体障害者 手帳 1・2種 級
		療育手帳 A・B1・B2
		精神保健 福祉手帳 1級・2級・3級
		その他 ()
一緒に参加する父母・介護者名	車いすの使用	
一緒に参加するご兄弟名・年齢 (才)	す る ・ し な い	

【指導員に特に知っておいて欲しい事】
