

# ユニバーサルスポーツフェスティバル「練馬区ポッチャ大会2024 (個人戦)」 申込書

マークの項目は回答必須です

参加希望部門 どちらかの部門に を入れてください	一般部門(1月19日)		小中学生部門(1月26日)	
ふりがな			性別	年齢
選手氏名			男 女	歳
住所	〒			
電話番号		メールアドレス	@	
障害の種類 (複数選択可能) 該当する に を入れてください	肢体不自由 視覚 音声、言語、咀嚼機能 内部 聴覚 知的 発達 精神 その他 障害なし		車いす あり (手動 / 電動) 該当する に なし を入れてください	
障害名	手帳をお持ちの方は記載事項をそのままご記入ください。			
普段の コミュニケーション	障害の種類にて「聴覚」を選んだ方はお答えください。			
	手話 筆談 口語 その他 ( )			
介助者の同伴 (介助者：障害のある選手をサポートする人)			あり	なし
介助者に係る情報(介助者の同伴にて「あり」を選んだ方はお答えください。)				
介助者 情報	ふりがな			
	氏名			
	性別	年齢	障害の種類(複数選択可能)	障害名
	男 女	歳	肢体不自由 視覚 音声、言語、咀嚼機能 内部 聴覚 知的 発達 精神 その他 障害なし	手帳をお持ちの方は記載事項をそのままご記入ください。
ランプの使用 (ランプとは、ボールを投げることができない選手が使用する勾配具のこと)			使用する	使用しない
手話通訳者の必要性 (必要に応じて手話通訳者の派遣を依頼します)			あり	なし
緊急連絡先	ふりがな		電話番号	
	氏名		続柄	
緊急時に備え、事前に聞き取りを行っています。本大会に参加されない方のご連絡先をご記入ください。 緊急時には上記のご連絡先にお電話させていただくことがございます。予めご了承ください。				
備考	本大会に関して、伝えたいことや注意してほしい点等がございましたら、ご記入ください。			
<b>【注意事項】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>保護者の同伴無しに、18歳未満の方が1人で参加する場合は、大会当日に保護者の同意書のご提出が必要となります。保護者の同意書は、本大会の参加決定者に「案内」と合わせてお送りいたします。</li> <li>健康状態には十分留意し、自身または保護者の責任において参加してください。</li> <li>医療的ケア、排泄介助等が必要な方は、その介助ができる方とともにご参加ください。</li> <li>介助が必要な方は保護者や介助者等の付き添いをお願いいたします。</li> </ul>				
<b>【当日について】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>当日撮影した写真はホームページや広報誌等の広報活動に使用する場合ががございます。</li> <li>写真の使用許諾につきましては、当日受付にてご確認させていただきます。予めご了承ください。</li> </ul>				

障害の種類で「障害なし」と回答した方は、「ランプの使用」に関する質問へ飛び、引き続き申込書を記入してください。