

「令和8年度障害者スポーツプログラム パラスポーツ体験」参加申込書

個人申込	氏名	年齢
団体申込	団体名 代表者名	参加者の年齢層
障害名 ※団体は主たる障害を記入		

住所 〒 —	連絡先 <input type="checkbox"/> TEL : <input type="checkbox"/> FAX : <input type="checkbox"/> MAIL : ※連絡先を全て記入してください。 ※日中連絡可能なものにチェックをしてください。
----------------	--

参加希望日 年 月 日 ()

会 場 (幸 ・ 高津 ・ 宮前 ・ 麻生)

参加人数 参加者 名 介助・付添 名

※介助または付添は原則、参加者1名につき1名まで、また、申込人数を超えての参加はできません

参加同意書・承諾書

下記を同意、承諾いただき、チェック・署名をお願いいたします（未成年者・知的障害者の方は保護者も署名）
※団体で参加の方は代表者が記載内容承諾のチェック、参加者記入欄記入してください。

川崎市障害者スポーツ協会 会長様

私は、体験参加にあたり体調管理には十分配慮し、万一の事故やトラブルに対しても一切自己の責任において対処します。

また、体験に参加するにあたり、参加者または付添が施設あるいは第三者に損害を与えた場合も自己の責任において対処するものとします。

主催者が撮影した写真等を広報等で使用することについて承諾いたします。

上記の記載事項を確認し、了承いたします。 令和 年 月 日

参加者署名 _____

保護者署名 _____

必要事項をご記入いただき、開催日の21日前までに郵送またはFAXで提出してください（申込期限必着）。

体験参加の可否についてはご記入いただいた住所、連絡先に通知を送付いたします。