

令和6年度障害者グラウンド・ゴルフ大会 申込書

※団体で申し込みの場合はご記入ください。 ふりがな	住所：〒
団体名 (代表者氏名：)	
電話番号：	

※電話番号（FAX）は大会当日に連絡可能な番号を記入して下さい。

※用具の貸し出しは、希望多数の場合は先着順とさせていただきます。

【1人目】

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	S・H	年 月 日	(歳)
住所	〒			電話番号	
				FAX番号	
参加ブロック	A ・ B ・ C ・ D ・ E			写真撮影許可	可・否
手帳記載の障害者名	種 級				
補助具等	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> その他 ()				
用具貸出希望	<input type="checkbox"/> クラブ：一般用・障害者用 (長 中 短) <input type="checkbox"/> ボール <input type="checkbox"/> マーカ―				

【2人目】

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	S・H	年 月 日	(歳)
住所	〒			電話番号	
				FAX番号	
参加ブロック	A ・ B ・ C ・ D ・ E			写真撮影許可	可・否
手帳記載の障害者名	種 級				
補助具等	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> その他 ()				
用具貸出希望	<input type="checkbox"/> クラブ：一般用・障害者用 (長 中 短) <input type="checkbox"/> ボール <input type="checkbox"/> マーカ―				

【3人目】

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	S・H	年 月 日	(歳)
住所	〒			電話番号	
				FAX番号	
参加ブロック	A ・ B ・ C ・ D ・ E			写真撮影許可	可・否
手帳記載の障害者名	種 級				
補助具等	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 装具 <input type="checkbox"/> その他 ()				
用具貸出希望	<input type="checkbox"/> クラブ：一般用・障害者用 (長 中 短) <input type="checkbox"/> ボール <input type="checkbox"/> マーカ―				

