わいわいスポーツ教室申込書

◇第１回わいわいスポーツ教室「外で体を動かそう」

※申込み多数の場合は抽選になる場合があります。

〇今年度初めての教室のため、全てご記入ください。

〇次回以降は、太枠欄と前回から変更があった箇所についてご記入ください。

〇裏面の「介助者・送迎について」は全てご記入ください。

①フリガナ		③連絡先（電話番号）	
①氏名			
②住所	〒	④参加者と連絡先が異なる場合の連絡先(氏名・電話番号)	
生年月日	昭・平　　年　　月　　日（年齢：　）	平 熱：　　℃	所属団体：
障害の種類	☐肢体不自由　☐知的　☐視覚　☐聴覚 ☐精神　☐内部　☐その他 （　　）	車いす	☐あり（持参する・持参しない） ☐なし
障害名	※手帳記載事項をそのまま記入してください。		
病名 既往歴		コミュニケーション・行動の特徴 その他配慮が必要なこと	
服薬			
アレルギー	ゴム・ラテックスアレルギー　　有・無 アルコールアレルギー　　有・無 その他のアレルギー 有【　　】・無		
発作 （有・無）	症状： 発作時の服薬：	処置：	

介助者・送迎について

〇教室に同伴される介助者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇介助者連絡先（電話番号）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇介助者は【 ご家族 ・ ヘルパー ・ その他（ ）】
（当てはまるものに〇をつけてください）

〇送迎車は【利用する ・ 利用しない】（当てはまるものに〇をつけてください）

↳【 参加者のみ ・ 参加者と介助者 】

※介助者１人まで同乗可能です。

☆ご本人のみで参加を希望される場合は、ご記入ください。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

その他注意する点や希望することがあればご記入ください。