

令和7年度 エンジョイ！みんなとボッチャ 申込用紙

申込年月日	年 月 日
ラポール登録番号	※ラポール利用者登録カードをお持ちでない方は、事前または当日に登録をしてください。
氏名	ふりがな
性別	男 ・ 女
生年月日	H 年 月 日 (歳)
保護者氏名	
連絡先	① ※連絡が付きやすい番号をお願いします。 ②
住所	〒
障害名	
障害者手帳の有無	肢体(級) 知的(B2 B1 A2 A1) 精神(級) 手帳なし 手帳がなく以下の証明書がある方は○をつけてください (受給者証・リハセンター又は療育センター利用証明書・特別支援教育在籍証明書)
合併症	①てんかん： 無 ・ 有 (発作頻度： 直近の発作時期：) ②その他の合併症 ()
運動をするうえでの 留意点・禁忌	無 ・ 有 (内容：)
体育以外の 運動経験や習い事	無 ・ 有 (具体的な内容：)

*この個人情報は、当センター事業の目的以外で使用することはありません。