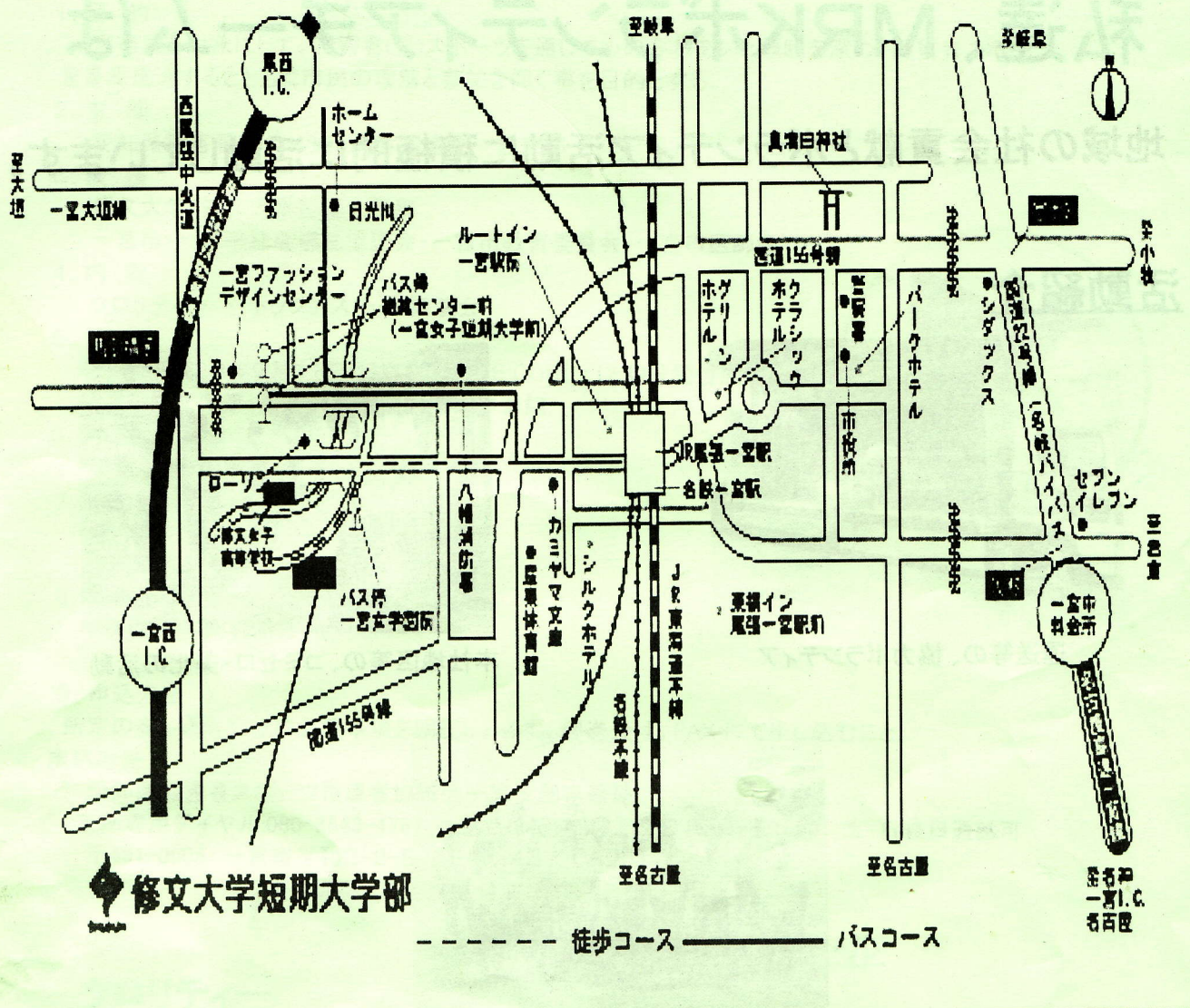


# 会場のアクセス図(拡大版)



## 第8回障害者スポーツ教室inいちのみや 参加申し込み書

氏名	ふりがな			性別
	参加者(本人)			男・女
	ふりがな			<input type="checkbox"/> 障害者
	参加者(付き添い)			<input type="checkbox"/> 障害者含む親子 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一般を含む親子
連絡先	〒	自宅		
	Email	携帯		
勤務先・学校・施設	障害者・一般個人		名前	
	参加者緊急連絡先		連絡先	
障害の種別に○をつける	身体障害	知的障害	視覚障害	聴覚障害
手話通訳	有り・無し	車いすの使用	有り・無し	

注:個人情報保護法により、この書類に付き、他の機関等には一切情報公開はしません。