

大分 B-リングス「ユニバーサルデー」参加申込み

下記事項に記入のうえ、参加申込みを行ってください

本参加申込みを行った時点で、下記事項について同意したものとみなしますのでご注意ください

申込み代表者(連絡の取れる方)

(ふりがな) 氏名		性別	男・女	年齢	歳
住所	〒				
連絡先		メール			
障害区分	身体・知的・精神		障害内容		
補装具使用の有無	無・有(車いす・杖・装具・義肢または義手・その他)				

以下、体験及び観戦参加者記入欄です(上記申込み代表者と参加者①が同じであれば氏名欄に「同上」と記入)

参加者 ①	(ふりがな) 氏名		性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒				
	障害区分	身体・知的・精神		障害内容		
	補装具使用の有無	無・有(車いす・杖・装具・義肢または義手・その他)				
参加者 ②	(ふりがな) 氏名		性別	男・女	年齢	歳
	住所	〒				
	障害区分	身体・知的・精神		障害内容		
	補装具使用の有無	無・有(車いす・杖・装具・義肢または義手・その他)				

※本用紙記入欄が不足する場合は複写のうえご活用ください

- ・ 本申込みに記載される参加者の個人情報、本プロジェクトの運営管理にのみ使用します
- ・ 当日は報道機関によるプロジェクトの取材が行われる可能性があります。本申込み行為をもって、当日の写真や動画撮影、その他報道に際し、当該写真等が使用されることについて同意したものとみなします

〆切 7月21日(金) 申込み方法 FAX またはメール

申込先 FAX:097-506-1736 メール:info1961@oita-syotaikyo.org