

大久保春美記念第13回ふれあい登山（障がい者と同伴者）

申込書

参加者	フリガナ		性別	男・女	生年月日	S・H	年
	氏名					月	日
	障がい及び合併症について (具体的にお書きください)		主障がい		重複障がい・合併症		
	住所	〒 -					
	電話番号		携帯電話				
	E-mail						
	小川町駅集合方法 (交通手段及び乗車方面の 該当するものに○をおつけください)		① 東武東上線 (寄居方面行 または 池袋方面行) ② 八高線 (高崎方面行 または 高麗川方面行) ③ 乗用車 ④ その他()				
	緊急連絡先		氏名			続柄	
			連絡先				
同伴者の有無		有 (以下の同伴者記入欄をご記入ください)					無

※同伴者記入欄

①	フリガナ		続柄		連絡先 (携帯電話)	
	氏名					
②	フリガナ		続柄		連絡先 (携帯電話)	
	氏名					

グループ編成の参考にするため、参加者は以下の質問にお答えください。

※後日、申込内容や、身体状況確認のためにお電話をさせていただくことがあります。

過去3年間で登山経験はありますか？ (現在の身体の状況での登山経験をご回答ください)	ある ・ ふれあい登山に参加 ・ ない
◎ある場合、山の名前・歩行時間・距離等をご記入ください。	
足元が不安定な場所で歩くことは可能ですか？	自力でできる ・ 介助があればできる ・ 難しい
足元が不安定な坂道を歩くことは可能ですか？	自力でできる ・ 介助があればできる ・ 難しい
坂や階段は手すりを使わず登ることは可能ですか？	自力でできる ・ 介助があればできる ・ 難しい
階段を大股(2段程度跨ぐ)で登ることは可能ですか？	自力でできる ・ 介助があればできる ・ 難しい
休憩をとらずにウォーキングを1時間以上することは可能ですか？	自信がある ・ 普通 ・ 自信がない
歩くスピードやルートに希望はありますか？ (山道には比較的大きな根っこや岩あります。)	ゆっくり慎重に進み、登山を楽しみたい ・ 根っこや岩の段差に挑戦しつつ、一定のペースで山頂を目指したい
ウォーキング以外で行なっている運動はありますか？	ある ・ ない
◎あるを選択された方は、どのような運動を行なっているかご記入ください。	
現在、医療機関に通院されていますか？	はい ・ いいえ
◎通院されている場合、病気・怪我の状態を具体的に教えてください。	
参加するにあたり、主催者にお伝えしておきたいことはありますか？	ある ・ ない
◎ある場合(自由にご記入ください。)	

ご記入の上、下記宛先までFAXまたは郵送にて令和5年3月1日(水)までにお申し込みください。

一般社団法人 埼玉県障害者スポーツ協会

FAX 048-822-1121

(※FAXでお申し込みの場合は、確認のお電話をお願いします。)

〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内