

令和5年度彩の国ふれあいピック 車いすバスケットボール大会参加申込書

【個人申込み用】

氏名			
持ち点		ポジション	
住所	〒		
電話		F A X	
E-mail			
緊急連絡先 (携帯電話等)			

その他確認事項

障がい名	手帳記載のとおり、全文をご記入ください
原因となった疾患	
競技歴	
所属(していた)チーム	

※持ち点カードの発行に準ずる(発行されていない)方は、下記該当項目をご記入ください。

日常生活で 使用している補装具		日常生活で 併用する補装具	
切断・欠損・ 機能障害の部位		脊髄損傷 受傷部位	頸髄・胸髄・腰髄以下
脊髄損傷 麻痺の程度	完全 ・ 不完全	座位バランス	あり ・ なし

来場手段(台数を記載してください)

乗用車	台	(内 日常生活用 車いす使用者)	台
-----	---	---------------------	---

収受 月 日 / 連絡 月 日