



## チャレンジドキッズクラブ 野球教室参加申込書

平成 年 月 日 申込

よみがな 本人氏名		年齢		性別	男 女	血液型		
住所	生年月日 平成 年 月 日							
学校名・学年 または施設名	( )・学年 ( )							
保護者氏名				続柄				
一緒に参加する人 <small>よみがな</small> の氏名 (準会員)		年齢		性別	男 女	血液型		
	生年月日 平成 年 月 日							
		年齢		性別	男 女	血液型		
	生年月日 平成 年 月 日							
緊急連絡先	住所							
	電話							

☆ご本人 (会員) について、お聞きします (答えられる箇所だけで結構です)

① 障がい名 (手帳記載事項)

( ) 級・( )

② てんかんなどの発作はありますか?

ある          ない

→ 「ある」と答えた方のみ

発作が起こりやすい状況 \_\_\_\_\_

③ 車いすや杖などの補助具は使用しますか?

なし      車いす使用 ( 自走 ・ 電動車いす )      杖 ( 1本 ・ 2本)

ヘッドギア着用      下肢装具着用      その他 ( )

④ グローブ・バットを使ったことがありますか?

グローブ→    ある    ない          バット→    ある    ない

⑤ その他何か指導員に伝えておきたいことや要望などがあれば、お書きください。