

所属協会 (高校生の場合は 学校名・学年も記載)		(高校名: _____ / 学年) _____					
ふりがな				性別	年齢	☐ ろう者 ☐ きこえる人 ☐ 盲ろう者	
名前				男 女	歳		
住所	〒 _____ - _____			TEL	_____ - _____		
				FAX	_____ - _____		
項 目					参加(○を記入)	金 額	
基本参加料 (選手・競技役員参加料)		フットサル競技 5,000 円 【高校生 3,000 円】				円	
9 月 17 日(金) 監督主将会議 ※出席者は○をつけてください。				代表出席		一般出席	
宿 泊 プ ラン	宿泊日	第1 希望 申込番号	第2 希望 申込番号	室種 シングル・ツイン・ トリプル・和室) のいずれかを記入 してください	1泊2食付がある 施設の場合で、2 食付を希望され る方は○をつけ てください	駐車場利用 (必要な方は ○をつけてく ださい)	金 額
	9 月 16 日(木)						円
	9 月 17 日(金)						円
	9 月 18 日(土)						円
	備考						
弁 当	日にち	受取会場				希望される場合 は○をつけてく ださい	金 額
	9 月 18 日(土)	アスコフットサルパーク MAYA					円
	9 月 19 日(日)	アスコフットサルパーク MAYA					円
託児を利用される場合は人数を記入してください 託児申込書も合わせてご提出ください					人	円	
合 計 金 額						円	

参加誓約書

全国ろうあ者体育大会参加に関する誓約事項

- ①大会主催者が設けた全ての規約、規則、指示、注意事項を遵守いたします。なお、大会に備え安全管理及び体調管理に留意し、大会中の傷病及び事故（所有物の盗難、破損、紛失を含む）等は自己の責任とし、主催者に対し損害賠償請求等を行わないことを誓います。
- ②大会への参加に際し、自己の身体状況を十分考慮し、競技する身体的条件が備わっていると自らが判断し、申し込みましたので、大会開催中に発生した健康上および補装具（人工内耳・補聴器・ペースメーカーなど体内埋め込み型医療機器・眼鏡など）の問題については、一切自己の責任といたします。
- ③大会参加にあたり、自己の障害および疾病による身体状況については自ら医師の意見を伺うことを約束いたします。
- ④競技大会参加中の様子がマスコミ等に用いられる場合には、プライバシーが尊重されることを前提に協力いたします。
- ⑤（高校生の場合）保護者の同意を得た上で、大会に参加いたします。

以上の事項に同意し参加申込することを誓約します。

年 月 日

参加者氏名	印
-------	---

※参加者が高校生の場合は、保護者の方の承諾をお願いします。

保護者氏名	印
-------	---

◇参加申し込みにあたり上記事項の内容について、全参加者・申込責任者ともに同意し、お申し込みください。

◇参加者が高校生の場合は、参加申込書に保護者による参加同意の署名・捺印が必要となります（署名・捺印がない場合は、申し込みを受理できません）。