

2019 年度 布勢スポーツ教室 参加申込書【個人】

名前		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)
引率者名	氏名： ()	続柄		緊急連絡先	携帯電話
住所	〒			電話番号	
所属				障がい	障がいの種類 (肢・知・聴・視・精・内) 補装具等 ()
スポーツ保険 加入区分	()【 A：中学生以下 】 800円 ※特別支援学校高等部までの児童、生徒を含みます。 ()【 C：高校生以上 64 歳以下 】 1,850 円 ()【 B：65 歳以上 】 1,200 円				
送迎 有無	要 (行き帰り ・ 行きのみ ・ 帰りのみ) ・ 不要 送迎希望場所 鳥取駅 ・ 鳥取大学前駅 ・ 作業所、施設 ()				
利用者負担額					
1.5km 以内 120 円、以後 1km ごとに 40 円加算					
~1.5km	1.5~2.5km	2.5~3.5km	3.5km~4.5km	4.5~5.5km (鳥取駅~布勢)	5.5km~6.5km
120 円	160 円	200 円	240 円	280 円	320 円
何か障がいのこと、体調面で不安なこと、指導者に知っておいてもらいたいことがありましたら、記入して下さい。					

この教室に参加するにあたり、健康状態の管理を十分に行い参加します。活動中に起きた事故等による責任は一切主催者側に請求しません。スポーツ安全保険の範囲内で補償を受けることに同意します。

★申込先 【主催】：一般社団法人 鳥取県障がい者スポーツ協会

住所：〒680-8570 鳥取市東町1丁目220番地 議会棟別館1階

電話：0857-50-1071 FAX：0857-50-1074

メール：torikensyospo@ts-sawayaka.jp