

令和8年度太宰府市障がい者スポーツ教室（前期/後期）参加申込書

受付日：令和8年 月 日 No.

参加者氏名	ふりがな			年齢 歳
住所	〒			
連絡先 (電話番号)	①電話		③緊急連絡先 (参加者以外)	※参加者が当日に怪我や体調不良となった際にご連絡します
	②メールアドレス		④緊急連絡先氏名 (氏名・続柄)	
援助や配慮を 必要とする状態	身体障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 詳細（ ）			
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、記入してください。				
介助者氏名	ふりがな			参加者との間柄

令和8年度太宰府市障がい者スポーツ教室（前期/後期）に参加するにあたって

当教室に参加するにあたり、自身の体調に合わせて無理のない範囲で運動を行い、体調に異変を感じた場合は直ちにスタッフに伝え、運動を中止します。教室参加中に発生した事故や怪我、持病の悪化について教室側に重大な過失がある場合を除き、原則として自己の責任とします。

令和8年 月 日

参加者氏名

保護者氏名

(参加者未成年の場合は必ずご記入ください)

- ・当教室は、①更衣、排泄等を自立して行える人、②更衣、排泄に介助が必要で、介助者を同伴することができる人を対象としております。そのため、申込内容によってはお断りすることもございます。予めご了承ください。
- ・緊急連絡先は、参加者が怪我や事故、体調不良などの緊急事態になった場合に使用しますので、参加者本人以外の連絡先を記入してください。
- ・ご記入いただいた個人情報は、スポーツ課にて厳重に管理し当教室の運営目的以外、一切使用いたしません。