平成24年度　ふれあい登山　参加申込書

参加者	フリガナ		性別	男・女	生年月日	T・S・H　年
	氏　名					月　日　才
	障害又は合併症について（分かりやすくお書きください）					
	住　所	〒　－				
	電話番号	（　）	携帯電話	（　）		
	寄居駅北口集合方法（いずれかに○）	・東武東上線　・八高線　・秩父線　・徒歩　・乗用車				
	緊急連絡先	氏名		続柄		
		連絡先	（　）			
	同伴者の有無	有　・　無				

※同伴者記入欄

①	フリガナ	続柄	連絡先（携帯電話）	（　）
	氏　名			
②	フリガナ	続柄	連絡先（携帯電話）	（　）
	氏　名			

※登山コース　いずれかに○をつけてください

①一般コース　　②健脚コース

※グループ編成の参考にするため、参加者は以下の質問にお答えください。

登山経験はありますか？	ある	・	ない
◎ある場合、山の名前など教えてください。			
坂や階段は手すりを使わず登れますか？	はい	・	いいえ
体力はある方ですか？	はい	・	いいえ
現在、医療機関にかかっていますか？	はい	・	いいえ
◎医療機関にかかっている場合、病気・怪我の状態を具体的に教えてください。			
特に、登山リーダーに知っておいてほしいことはありますか？	ある	・	ない
◎ある場合（自由にご記入ください。）			

埼玉県のマスコットコバトン

ご記入の上、下記宛先までFAXまたは郵送にて平成24年3月21日（水）までにお申し込みください。

一般社団法人　埼玉県障害者スポーツ協会

FAX　048－650－0171

（※FAXでお申し込みの場合は、確認のお電話をお願いします。）

〒330-0843　さいたま市大宮区吉敷町1-124　埼玉県大宮合同庁舎3階