**参　加　申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふり　　　　がな  氏　　　　名 |  | | | 性  別 | | 男・女 | 生年月日 | | Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　　月　　日（　　 歳) |
| 住　　　　所 | 〒 | | | | | | | | |
| ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | | | | | | | | |
| 連 絡 先  （日中連絡の取れるところ） | 〒 | | | | | | | | |
| 参加区分  （○をつける） | ①参加者として参加し、  ア、障がいがある  イ、障がいはないが、障がい者  ｽﾎﾟｰﾂに興味・関心がある | | | | | ②ボランティアとして参加し、  ア、ｽｷｰまたはｽﾉｰﾎﾞｰﾄﾞの指導ができる  イ、指導はできないが、ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱとして参加 | | | |
| 交通手段  （○をつける） | バスに乗車する（いきいきプラザ島根発）　・　現地へ直接行く | | | | | | | | |
| 障がい名  ※障がいをお持ちの方のみ | ※手帳のない方は、障がい名のみ記入 | | | | | | | | |
| 補装具の有無 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 主な既往歴 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 参加種目選択 | スキー・スノーボード・チェアスキー・バイスキー（○をつけてください） | | | | | | | | |
| ｽｷｰ・ｽﾉｰﾎﾞｰﾄﾞ  　　　　 技 術  　（番号に○） | １ | | 全くはじめて | | | | | | |
| ２ | | 雪上での歩行・移動、転倒後起立等ができる。 | | | | | | |
| ３ | | 緩斜面での直滑降およびターンができる。 | | | | | | |
| ４ | | 中斜面で滑ることができる。 | | | | | | |
| ５ | | 急斜面・コブなどでも滑れる。 | | | | | | |
| 行　動　範　囲  （番号に○） | １ | ゲレンデまで歩けない。 | | | | | | | |
| ２ | スキー・スノーボード等を持って移動できる。 | | | | | | | |
| ３ | スキー・スノーボード等で移動ができる。 | | | | | | | |
| 貸出希望用具  ※ｽｷｰ・ｽﾉｰﾎﾞｰﾄﾞ  選択者のみ記入 | 要　・　不要　※貸出用具希望の方は、必要なものをお書きください。  例．スキー用具一式など | | | | | | | | |
| 身 長 | ※貸出希望がある方のみ  　　　　　　　　　　ｃｍ | | | | 靴のサイズ | | | ※貸出希望がある方のみ  　　　　　　　　　　　ｃｍ | |
| 連絡事項 | 記入者氏名 印 | | | | | | | | |