愛媛県障がい者サイクリング大会参加申込用紙

ふりがな		障がい名	
名前		障がい者手帳	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）　男 ・ 女	種　　級	
現住所	〒 市・郡　　町 TEL（　　）　　ー　　FAX（　　）　　ー	送迎希望	有 ・ 無
		バス乗降希望場所 ☐ 身障センター ☐ JR松山 ☐ JR今治	

タンデム・自転車レンタル希望	有 ・ 無	ヘルメット レンタル希望	有 ・ 無	参加費領収書希望	有 ・ 無

※レンタル希望者のみ記入

【 希望車種 】☐タンデム自転車　☐クロスバイク　☐ママチャリ

【 サイズ 】☐子ども用　☐大人用（　　インチ程度）

※タンデム自転車レンタル希望者のみ記入

身長（　　cm）　体重（　　Kg）

※レンタル希望なしの方のみ記入

【 車種 】

【自転車搬送希望】　有 ・ 無

手話通訳希望	有 ・ 無	要約筆記希望	有 ・ 無	盲導犬を連れての参加希望	有 ・ 無

ふりがな		送迎希望	有 ・ 無
名前		バス乗降希望場所 ☐ 身障センター ☐ JR松山 ☐ JR今治	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）　男 ・ 女		
現住所	〒 市・郡　　町 TEL（　　）　　ー　　FAX（　　）　　ー	参加費領収書希望	有 ・ 無
		ヘルメットレンタル希望	有 ・ 無
		タンデム・自転車レンタル希望	有 ・ 無

※レンタル希望者のみ記入

【 希望車種 】　☐タンデム自転車　☐クロスバイク　☐ママチャリ

【 サイズ 】　☐子ども用　☐大人用（　　インチ程度）

※タンデム自転車レンタル希望者のみ記入

身長（　　cm）　体重（　　Kg）

※レンタル希望なしの方のみ記入

☐ 自転車持参
【車種:　　】

☐ バス移動希望

※パイロット希望者のみ記入 ☐ 往復　☐ 片道（行きのみ）　☐ 片道（帰りのみ）	自転車搬送希望　有 ・ 無

※申込みにあたって、チェックをお願いします。
参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取り扱います。

チェック欄 ☐

大会当日は、会場にテレビ、新聞等報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。
また、協会のホームページ等に、大会中の写真を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。