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 種　　級	
生年月日	年　月　日生（　歳）　男・女	送迎希望	有・無
現住所	〒 市・郡　町 TEL（　）　－　FAX（　）　－	バス乗降希望場所 □ 身障センター □ JR松山駅 □ JR今治駅	

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）

※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

※タンデム自転車レンタル希望者のみ記入

身長（　cm）　体重（　Kg）　タンデム自転車乗車経験（ あり ・ なし ）

手話通訳希望	有・無	要約筆記希望	有・無	盲導犬/介助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松山駅 □ JR今治駅	
生年月日	年　月　日生（　歳）　男・女		
現住所	〒 市・郡　町 TEL（　）　－　FAX（　）　－	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）

※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

※タンデム自転車レンタル希望者のみ記入

身長（　cm）　体重（　Kg）　タンデム自転車乗車経験（ あり ・ なし ）

		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。

※申込み確認後、協会よりご連絡いたします。一週間程度、連絡がない場合はご連絡ください。