**障がい者チャレンジ応援プロジェクト参加申込書（車いす競技）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | | | 平成　　年　　月　　日生 | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 学校名 |  | | | 学年 | |  |
| Tシャツサイズ※ | XS　　・　　S　　・　　M　　・　　L　　・　　XL　　・　　XXL | | | | | |
| スポーツ経験 | あり　　　　　 ・ 　　　　　なし | | | | | |
| 経験したスポーツ  ※経験ありの方のみ |  | | | | | |
| フリガナ |  | | 日中  連絡先 | |  | |
| 保護者氏名 | ※保護者の同意が必要です | |

**※Tシャツサイズ目安**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サイズ | XS | S | M | L | XL | XXL |
| 身長（目安） | 160cm | 165cm | 170cm | 175cm | 180cm | 185cm |
| 胸囲（目安） | 84cm | 88cm | 92cm | 96cm | 100cm | 104cm |

**【申込み規約・注意事項】**下記の規約に同意の上、申込みをしてください。

①必ず保護者の同意を得て参加申込を行ってください。

②イベント時に撮影した映像・写真について、主催者は、ホームページ・ＳＮＳ等での広報に使用

することができるものとします。

|  |
| --- |
| 【申し込み・お問合せ先】  福岡マラソン実行委員会事務局（福岡市市民局スポーツ事業課内）  担当：本多、牛嶋  TEL ：711-4676　　FAX：733-5595  メール：honda.a01@city.fukuoka.lg.jp |

（ホームページ等への掲載を希望されない方は事前にお知らせください。）