

第20回記念京都紫竹ロータリークラブ杯パットゴルフ大会 申込書

No. _____

京都市障害者スポーツセンター センター長		申込日：平成 年 月 日	
記入漏れがないようにお願いいたします。			
ふりがな			行政区
氏名			
電話 () -	FAX () -		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 大会当日満()歳	性別	男・女
障害名	手帳記載どおりにご記入ください。	身体	級
		療育	A・B
		福祉	級
打ち方	右打ち・左打ち		
車いす使用	する・しない		
補装具使用	する()・しない		
出場回数	初めて・()回目		
車での来館予定	有 車種()ナンバー()		
<small>(留め置きされる場合のみ) ※大会終了まで出せません。</small>	無		
※特記事項があればご記入ください。			
※備考欄		受付者	担当者

※上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。