

ス

第53回全国ろうあ者体育大会 鳥取県・島根県託児申込書

受付番号

【保護者】

記入日：2019年 月 日

ふりがな								
保護者氏名								
参加競技	競技 チーム名 ()							
性別	男 ・ 女							
区分	ろう者 ・ 聞こえる人 ・ 盲ろう者							
住所	都道府県			市区町村				
FAX	() -							
携帯アドレス	@							
託児利用日	9月21日(土)			9月22日(日)				
○をつけてください								
託児利用会場	バレー	バドミントン	卓球	フットサル	バレー	バドミントン	卓球	フットサル

【お子様】

ふりがな							
お子様氏名				愛称 ()			
性別	男 ・ 女						
区分	ろう者 ・ 聞こえる人 ・ 盲ろう者						
生年月日	年	月	日	歳	カ月		
事前確認事項	■おむつをしているか (している ・ していない)						
	■排泄はできるか (できる ・ 介助があればできる ・ できない)						
	■アレルギーはあるか (ある ・ ない) 「ある」と答えた方は具体的にご記入ください。						
	■その他伝えておきたいこと (性格・クセ、好きな遊びなど)						

※この文書は託児の参考にもみ使用し、大会終了後責任を持って処分いたします。

※お子様の健康状態によってお断りさせていただくことがあります。

※特に留意する点がございましたら、事前にお知らせください。

提出締切:6月30日(日)

提出先:東武トップツアーズ株式会社松江支店 ★ア:大会参加申込書と合わせてご提出ください