

開設30周年記念グラウンドゴルフ大会 参加申込書

ふりがな		年 齢	性 別	TEL / FAX
氏 名			男・女	TEL: - - FAX: - -
住 所	(〒 -)			血圧測定について (該当するところに○印をしてください。)
障害の有無等 (該当するところに○印をしてください。)	◆ 障害の有無 (有 ・ 無) (視覚・聴覚・肢体・内部・知的・精神・情緒) ◆ 車椅子使用 (有 ・ 無) ◆ 手話通訳 (必要 ・ 不要) ◆ 当センター利用者カード(有 ・ 無)			◆ 現在「血圧」の治療をしていますか。 ・ している ⇒大会開始前に当センターで血圧測定をしてから会場にて受付を行ってください。 (場合によっては参加していただけないことがありますのでご了承ください。) ・ していない

★ご記入いただいた個人情報につきましては、「開設30周年記念グラウンドゴルフ大会」ならびにセンター利用上に関する目的以外で使用することはありません。

★主治医から運動前の血圧値について指示が出ている方は、時間に余裕をもってお越しいただき、当センターで血圧を測定してください。

★指導員およびボランティアは介助者としてつくことはできません。

受付日

受付者

開設30周年記念グラウンドゴルフ大会 参加申込書

ふりがな		年 齢	性 別	TEL / FAX
氏 名			男・女	TEL: - - FAX: - -
住 所	(〒 -)			血圧測定について (該当するところに○印をしてください。)
障害の有無等 (該当するところに○印をしてください。)	◆ 障害の有無 (有 ・ 無) (視覚・聴覚・肢体・内部・知的・精神・情緒) ◆ 車椅子使用 (有 ・ 無) ◆ 手話通訳 (必要 ・ 不要) ◆ 当センター利用者カード(有 ・ 無)			◆ 現在「血圧」の治療をしていますか。 ・ している ⇒大会開始前に当センターで血圧測定をしてから会場にて受付を行ってください。 (場合によっては参加していただけないことがありますのでご了承ください。) ・ していない

★ご記入いただいた個人情報につきましては、「開設30周年記念グラウンドゴルフ大会」ならびにセンター利用上に関する目的以外で使用することはありません。

★主治医から運動前の血圧値について指示が出ている方は、時間に余裕をもってお越しいただき、センターで血圧を測定してください。

★指導員およびボランティアは介助者としてつくことはできません。

受付日

受付者