

利用者登録(新規・変更)申請書兼利用登録確認書(個人)

申請日: 令和 年 月 日

徳島県知事殿
障がい者スポーツセンター殿

写真
(2×3cm)

※2枚
必要

次の通り利用登録を申請します。
(変更の場合は、利用者番号、氏名及び変更部分のみ記入)

利用者番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(新規登録の場合は記入不要)

フリガナ					性別	
氏名					男・女	
住所	〒 ー					
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日生	年齢 歳	血液型 型
携帯番号			自宅電話番号			
勤務先・学校名			保護者氏名 (未成年者のみ)			
緊急時連絡先 (本人以外)	お名前		様	緊急時電話番号 (本人以外)		
障がいの程度	身体障がい者	障がい名				
		級別				
	知的障がい者	障がいの程度				
	精神障がい者	障がい等級				
上記以外の者	通所又は入所施設					
添付書類	1 身体障がい者手帳の写し(手帳の交付を受けている者に限る) 2 障がい者福祉施設、養護学校(養護学級を含む)、精神病院等の障がい関係施設に入所または通所していることを証する書類(手帳の交付を受けていない者に限る) 3 年齢を証明する書類(運転免許証等)					

※以下の欄は何も記入しないでください

登録区分	<input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 健常者 <input type="checkbox"/> 介助者 <input type="checkbox"/> その他	登録票	交付年月日	有効期限	登録票番号
備考					

登録施設名	障がい者スポーツセンター
登録日	令和 年 月 日
登録受付者	