

# 第2回 京都視覚障害者「チャレンジ・ラン」 参加申込書

## ◆ランナー記入欄 (代筆可)

フリガナ				性別	男 ・ 女	視力	全盲		
氏名							弱視		級
生年月日	西暦	年	月	日生	満	歳			
住所・連絡先	〒			-		TEL			
所属									
参加希望種目	3分			・		7分			
身長・体重	身長：			cm		・		体重：	
運動・外出の程度	※ 普段の運動・外出の程度を教えてください。								
	外出	週 回程度							
	運動	1. 走ったことが			ある (いつ頃?)		・ ない		
		2. 「ある」と答えた方			頻度は?				
				平均の距離・タイム					
健康状態	1. 通常の血圧： /								
	2. 現在通院している： している ・ していない								
	3. 通院している方 (病名： )								
お弁当 (¥500、お茶付き、11:30~配付)				希望する ( 個 ) ・ 希望しない					
特記事項 ※他の障害、盲導犬、車イスの有無など、配慮が必要な事項がありましたらご自由にご記入下さい。									

※記入・捺印漏れがありますと申込を受理できない可能性がありますので、ご注意ください。  
※お弁当のキャンセルは出来ません。

## ◆同伴伴走者記入欄 (伴走者を同伴される方はご記入下さい。)

フリガナ				性別	男 ・ 女		
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日生	満	歳	
住所・連絡先	〒			-		TEL	
所属							
お弁当 (¥500、お茶付き、11:30~配付)				希望する ( 個 ) ・ 希望しない			

### \* 誓約書 \*

記入日 年 月 日

私は大会開催中に発生した事故につきましては自己の責任とし、  
主催者に対して一切迷惑をかけないことを誓います。

参加者署名 \_\_\_\_\_ 印

(未成年の方) 保護者署名 \_\_\_\_\_ 印