スペシャルオリンピックス日本・栃木 入会申込書(アスリート)

								記入日	3 20	年	月	\Box	
★参加プロ	グラム	(●を付	ける)										
〇陸上(佐野・日光・宇都宮) 〇水泳(宇都宮・小山・鹿沼) 〇卓球(宇都宮・若草A・若草B・鹿沼・大田)													
○バスケ	ットボー	ール 〇	スケー	· -	○その他()					
★複数のプログラムに参加する場合は、全部のプログラムに提出(コピー可)													
ふりがな						年齢	(西暦)	生	年 月 日				
氏 名					男・女	歳		年	月 E	3			
住 所	_ 					<u> </u>				-	写真		
	(マンション・アパート名)												
TEL	(14:444)										(続柄)		
						緊 急 連絡先							
FAX							(携帯)				(続柄)		
本人の携帯	学校・勤務先名												
携帯メール													
PCメール								(X)	ール使用者)	本人·	家族•	他	
★傷害保険	食加入に?	ついて	ロスオ	パーツ安全	全保険 [コその他	(保険会社	t名)	
*障害診断名							*血液型		型	*平熱	丸	$^{\circ}$	
*アスリー	トの健康	東面につ	いて										
〇主治医またはかかりつけの病院						病院名	()		
医師名(連絡先	絡先()		
〇健康上の理由から制約はありますか?またはコーチに気をつけて欲しい事は?													
()	
○常用薬		(有•無	有	の場合…	常用薬名	()	
○常用薬 (有・無 有の場合… 常用薬名(○てんかん発作(有・無 有の場合… 最終発作はいつ?(年 月)													
対処法(·	,3,)	
〇ぜんそく発作(有・無 有の場合… 最終発作は						はいつ?	(年	月)				
対処法()			
○アレルギー (有・無 有の場合… 何に対してのアレルギーですか? 何を注意したらよいですか?													
				()	
○心臓疾	患	(有•無	有	の場合…	何を注意し	したらよ	いですか?						
				()	
* コミュニ	ケーショ	ョンにつ		\ 						****			
〇言語 () 言語で受け答えが出来る () 言語でやりとりは難しい 〇意思の伝達 () 言語で伝達が出来る () 伝達は難しい													
○意思の伝達 ()言語で伝達が出来 ○指示の理解 ()理解して行動が出													
○対人関係()問題な				『出来る () 反応はするが難しい () 特定の人なら成立 ()難しい									
*安全について									ノ料	1001			
↑女主にラ			()出来る	3	()	多動傾向な	がある	() 掛	≜しい		
〇交通安全/危険箇所			(零	
○交通安全/危険箇所 ()信号を理解し安全に歩行出来る ()歩行には注意と配慮が必要 *身辺自立について													
〇排泄			() 一人7	で出来る	()一部介則	カが必要	E ()全面	うか助か	が 要	

個人情報保護法によりプログラム以外での使用はいたしません。

)一人で出来る

○衣服の着脱

) 全面介助が必要 2015.9ff成

(

)一部介助が必要