

一般財団法人 城西福社会 御中

身体障害者安全運転競技大会 参加申込書

申込み日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな
名 前 _____

生年月日 昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

性 別 男 ・ 女

住所 〒 _____

電話番号 (_____) _____

FAX 番号 (_____) _____

職 業 _____

障害区分 肢体 ・ 聴覚

免許の条件等 当日免許証を受付時に提示頂きます

左アクセル ・ オートスコーピオン

その他 _____

当日の移動手段 自家用車 ・ 自転車 ・ 公共交通機関 ・ タクシー

参加申込書の内容は、競技大会以外には使用致しません。