別添2

大会参加に当たっての配慮の申出書

大会の参加に当たり、障がい等の理由により、配慮が必要な場合は、以下の各項目に必要事項を記入し提出してください。
（該当されない場合、本申出書の提出は不要です。）
なお、本申出書を提出された方に対しては、詳細について直接確認をとらせていただく場合があること、また、ご希望に十分に対応しきれない場合もあることを予めご了承ください。

チーム名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人の状況	ふりがな	
	申出者氏名	
	障がいの種類	・視覚障がい　・聴覚障がい ・肢体不自由　・内部障がい ・その他（　　）
配慮を希望する事項	※必要な配慮を具体的にご記入ください。	

【問い合わせ】羽島市市民協働部スポーツ推進課　〒501-6292　岐阜県羽島市竹鼻町55番地
TEL：058-392-1111(内6138)　FAX：058-394-0025　E-mail：sports@city.hashima.lg.jp