（様式第８号）

内部障害者用

（医師の診断書がない場合）

わかふじスポーツ大会　参加申込意見書

参加者名

住所

上記の者がわかふじスポーツ大会　　　　　　　競技に参加することに健康上なんら支障ありません。

　　年　　　月　　　日

本人の健康状態を知る

　　第三者（家族等）の　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　（本人との関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※印を必ず押して下さい。