

チアダンス教室参加申込書

2026年 月 日申込み

(共通事項)

代表者氏名		ご住所	〒
緊急連絡先(携帯)		メール アドレス	

(障がい児・者ご本人)

1	ふりがな		性別	男	生年月日(西暦)
	氏 名			女	年 月 日
	学校名・学年	()・学年()			
	障がい名 (手帳記載事項)				
	補装具の有無 (該当に○)	車いす使用(自走 ・ 電動車いす) 杖(1本 ・ 2本) ヘッドギア着用 下肢装具着用 その他() なし			
	当協会のチアダンス教室への参加経験		初めて ・ 過去に参加した() 回目		
	Tシャツの申込(裏面をご確認ください)				
	備考欄:チアダンス参加にあたり、留意する点(てんかん発作、介助が必要な場面等)、その他伝達事項などあれば、ご記入ください。				

(一緒にチアダンス教室・本番に参加されるご家族様)

2	ふりがな		続柄	性別	生年月日(西暦)	Tシャツの申込
	氏 名				年 月 日	サイズ
3	ふりがな		続柄	性別	生年月日(西暦)	Tシャツの申込
	氏 名				年 月 日	サイズ
4	ふりがな		続柄	性別	生年月日(西暦)	Tシャツの申込
	氏 名				年 月 日	サイズ

(付添者) 上記参加者以外で、本番当日に控室等へ同行される方(1名まで)

ふりがな		続柄
氏 名		

※欄が不足する場合は、コピーしてお使いください。

Tシャツについて

- ・ダンス発表当日、出演者はお揃いの黄色のTシャツ(半袖)を着用して発表します(障がい児・者、出演の保護者・ご家族とも)。Tシャツは障がい者スポーツ協会でご用意します。
- ・初めて参加される方、過去参加された方でTシャツのサイズの変更がある方は、「Tシャツの申込」欄にサイズ(下記参照)をご記入ください。
- ・過去参加いただいた方で、サイズが変わらない方は、過去お渡し分をご利用ください。

サイズ：子ども用：90 /100 /110 /120 /130 /140 /150 /160 (センチ)

大人用：S /M /L /XL /XXL /XXXL

大人Tシャツサイズチャート

単位：cm

	S	M	L	XL	XXL	XXXL
身丈	65	69	73	77	81	84
身幅	49	52	55	58	63	68
肩幅	42	46	50	54	57	60
袖丈	19	20	22	24	25	26

脇仕様 丸胴仕様

※素材の特性や生産の過程によって、表記サイズより誤差が生じます。あらかじめご了承ください。

<無料観戦チケットをご用意いたします>

参加者と付添者1名には、ダンス発表当日のバスケットボール試合の観戦チケットを無料でご用意いたします。また、当日の無料の駐車券を 1台分 ご用意いたします。(駐車場所は調整中)

※FID バスケットボール交流試合(このハーフタイムにダンス発表を行います) および 14時05分からの信州ブレイブウォリアーズ対青森ワッツの試合の観戦のチケットです。