

競技参加申込書とあわせて提出ください。

第25回「長崎県障害者スポーツ大会」バス利用希望調査書

参加者氏名： _____

参加競技名： _____

【問1】大会当日、連絡バス（行き）を利用されますか。

※連絡バスは、もりまちハートセンター→長崎県立総合運動公園（諫早市）（メイン会場）となります。

※もりまちハートセンターに午前8時までに集合予定です。最終的な集合時間については、後日通知します。

利用する ・ 利用しない

「利用する」と答えた方は、【問5】までお答えください。

「利用しない」と答えた方は、以下は回答不要です。

【問2】利用される方は何名ですか。（選手及び介助者に限る。）

_____名

【問3】車いすなどをバスに乗せますか。

車いす _____台 ・ 電動車いす _____台 ・ 利用しない

【問4】大会終了後、連絡バス（帰り）も利用されますか。

※連絡バスは、長崎県立総合運動公園→もりまちハートセンターとなります。

利用する ・ 利用しない

【問5】当日の緊急連絡先を記入ください。

| 氏名 | 電話番号（携帯電話） |
|----|------------|
| | |