

第22回福岡県障がい者水泳記録会 参加申込書

| | | | | | | | |
|---|--|------|-----|-----------------|--------------------------------------|-----|----|
| ふりがな | | | 性別 | 生年月日 | | | |
| 氏名 | ※1(保護者氏名 印) | | 男・女 | 大正・昭和・平成 | 年 | 月 | 日生 |
| 現住所 | 〒 | | | TEL | - | - | |
| | | | | FAX | - | - | |
| 所属名 | ※学校・施設・クラブ(サークル)など所属している団体。なお、中・高校生は学年までご記入ください。 | | | | | | |
| 身体障害者手帳 | 交付手帳 県 第 号 第 種 級 市 | | | ※障害名(手帳の記載のとおり) | | | |
| | ※障がいの原因となっている傷病等名(例:脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に) | | | 年齢区分 | 1部(39歳以下) 2部(40歳以上) | | |
| 療育手帳 | 有(手帳交付申請中の方を含む) A・B | | | 無(取得の対象に準ずる方) | | | |
| | ※障害名(手帳記載のとおり) | | | 年齢区分 | 少年(19歳以下) 青年(20~35歳) 壮年(36歳以上) | | |
| 障がいの種類 | 1. 肢体 2. 視覚 3. 聴覚 4. 内部 5. 知的 | | | | | | |
| 重複障がい | 0. なし 1. 肢体 2. 視覚 3. 聴覚 4. 内部 5. 知的 6. 精神 7. その他 | | | | | | |
| 障害区分番号 | 出場種目 ① | 種目名 | m | 出場種目 ② | 種目名 | m | |
| | | 参考記録 | 分 秒 | | 参考記録 | 分 秒 | |
| 特記事項 <small>※該当する番号等に○印を付け、必要事項をご記入ください。</small> | 1 特になし | | | | | | |
| | 2 介助の必要の「有無」について なし ・ あり 【その理由】 | | | | | | |
| | 3 障害区分23・24・25の者で、ターン及びゴール時に(競技役員・許可された者)による合図棒等でのタッピングの希望 | | | | | | |
| | 4 障害区分22のの者、25m挑戦に参加する者で使用する浮き具の種類() | | | | | | |
| | 5 プールサイドの移動のため、貸出用車いすの利用を希望 | | | | | | |
| 全国障害者スポーツ大会への出場について確認(オープン参加選手は除く) | | | | | | | |
| 全国障害者スポーツ大会出場希望 | 1 希望する ・ 2 希望しない | | | 全国障害者スポーツ大会出場経験 | 1 経験あり ・ 2 経験なし | | |

- ※1 中学生以下の申込者は保護者氏名を記入すること。
 2 障害名は手帳のとおり記入すること。
 3 出場種目欄は別表の種目一覧表より該当する種目名を記入すること。
 4 介助者は申込者もしくは団体で手配すること。

※氏名・大会中の写真等個人情報について

大会にあたり、選手の氏名、写真、映像等がテレビ・新聞等で報道されることがあります。大会プログラム及び大会報告書の冊子や協会ホームページ等に、氏名、障がい、所属団体名、大会中の写真等の掲載することがありますので、予めご了承ください。参加申込書類が提出された時点で、同意があったものとして取扱います。

受付No.

大会事務局記入