第26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	西暦　　年　　月　　日生 満　　歳　（2021年4月1日現在）
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　県　第　　号　第　　種　　級 手帳　市	※2　障がい名（手帳記載のとおり）	
	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）		
	※2　障がい名（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※3	種目名	m
			参考記録	分　　秒

該当する番号のいずれかに必ず○印を付け、必要事項をご記入ください。

特記事項

1　特になし

2　介助の必要の「有無」について　　なし　・　あり　※4

【その理由】

3　スタートについて　（1）水中スタート　（2）スタート台　（3）スタート台の横

4　障害区分23・24の競技者で、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

5　障害区分22に参加する競技者で使用する浮き具の種類（　　）

6　プールサイドの移動のため、貸出用車いすの利用を希望

更衣について	更衣時の介助の必要の「有無」について　　なし　・　あり　※5

下記事項は、福岡県（政令市を除く）に現住所を有する競技者もしくは施設・学校等に在籍する競技者のみご記入ください。

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　未成年の申込者は保護者氏名を記入し押印する。
※2　障がい名は手帳のとおり記入する。
※3　出場種目欄は別表の競技種目及び障害区分表より該当する種目名を記入する。
※4　介助者は申込者もしくは団体で手配する。また、選手1名につき、2名までとする。
※5　新型コロナウイルス感染症の予防として、更衣室内の密集を避けるために確認する。

受付No.	
大会事務局記入	

申し込みにあたって、必ずチェックをお願いします。

【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る。また、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、大会中の写真および競技記録等の掲載をすることがあり、これらのことについては参加申込書が提出されたことをもって同意があったものとする。

☐

チェック欄