

市町村記入欄	選手団名		選手番号
--------	------	--	------

第 2 回大分県障がい者スポーツ大会参加申込書(個人競技)

※大会当日、会場には報道機関(テレビ・新聞等)や大会関係者、ボランティア等が来場することが予想されます。また、大会プログラムに性別、障がい区分を掲載することになります。以上のことに同意のうえ、申込み下さい。

ふりがな				性別	男	・	女
氏名				所属	施設・学校・勤務先名		
派遣施設・ 学校責任者	氏名			連絡先	(日中連絡の取れる番号を記入)		
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成						
	年 月 日 満 歳						
	(平成19年4月1日時点の年齢を記入)						
住所	〒						
	電話番号() -						
下記の内、当てはまるところに障がいの内容を記載して下さい。							
身体障害者 手帳	都道府縣市 第 号			第 種 級			
	障がい名(手帳記載のとおり)						
療育手帳	有(手帳交付申請中の方を含む)			・ 無(取得の対象に準ずる方を含む)			
精神保健 福祉手帳	有(手帳交付申請中の方を含む)			・ 無(取得の対象に準ずる方を含む)			
重複障がい	肢体 視覚 聴覚 知的 精神			その他()			
競技中に使用する補装具(肢体不自由者で該当する方のみ下記から1つ選んで下さい)							
歩行補助具	杖		松葉杖(1本)		松葉杖(2本)		
	クラッチ(1本)		クラッチ(2本)		その他()		
車椅子	両手駆動		片手駆動		足駆動(前向・後向・手と足の併用を含む)		
	電動(4.5km以下)		電動(6.0km以下)				
全国大会 の出場歴	有 昭和 ・ 平成 年			(大会名)			
参加希望 競技 (希望競技に○)	(A) 陸上競技		(B) 水泳		(C) アーチェリー		
	(D) 卓球		(E) フライングディスク		(F) ボウリング		
種目 (希望種目を記入)	第1希望		第2希望-1		第2希望-2		
区分 (障がい・年齢)	※別表(記入例)から当てはまる区分番号を記入 〔年齢区分〕		〔障がい区分〕		特記事項		
	□	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> (数字2ケタ)					

【記入上の注意】

- ① 記入にあたっては、漏れや間違いのないように注意して下さい。記入漏れ等がある場合は、参加できないこともありますので、ご了承ください。
- ② 本申込みによる個人情報、大会参加に係る保険加入や、各文書の発送等で事務局が使用します。