第20回広島市障害者陸上競技大会

参加申込書・精神障害者(個人用)

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 女生年月日　　昭 ・ 平　　　　年　　　　月　　　　日年齢（令和5年４月１日現在で 　　　　　　歳） | 住所　〒電話　　　　　　　－ﾌｧｸｽ　　　　　　　－ |
| 精神障害者保健福祉手帳(手帳又は自立支援医療受給者証の有効期限をご記入ください)　　1級　　・　　2級　　・　　3級　　・　　自立支援医療受給者証　　　【有効期限　　　　年　　　　月】施設名・学校名・勤務先等　　名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　プログラムに所属先、勤務先等を掲載しないことを希望する方は□に✔を入れてください。□　掲載しないことを希望するホームページ、会報誌の大会結果(大会新記録、大会記録のみ)に氏名を掲載しないことを希望する方は□に✔を入れてください。□　掲載しないことを希望する |
| 年齢区分（いずれかに ○ をしてください）　令和5年４月１日現在で　　　　・　少年の部（年齢13歳～19歳）　　・　青年の部（年齢20歳～35歳）　　・　壮年の部（年齢36歳　以上） | 介助者の有無（　有　　・　　無　）※保護者等が介助者として競技場内に同伴する必要がある場合には、介助者“有”に○をしてください |
|  |
| 参加希望種目（２種目まで）（出場したい種目に○をしてください。） |
| トラック競技 | フィールド競技 |
|  ５０ｍ走１００ｍ走２００ｍ走４００ｍ走８００ｍ走１５００ｍ走 | 立幅跳走幅跳走高跳ソフトボール投ジャベリックスロー |

※この個人情報は、利用目的以外で使用しません。