第20回広島市障害者陸上競技大会

参加申込書・知的障害者(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　　　　　　　－ |
| 療育手帳　　　　総合判定　（　　　　　　　Ａ　　　　　　　　Ｂ　　　手帳なし　　）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 |
| アンケート１．今までに全国障害者スポーツ大会に参加されたことはありますか？（分かる範囲でご記入ください。）　・有　　　平 ・ 令　　　　　年度　　　　　　第　　　回大会　　　　　　開催地　　　　　　 　　　・無２．全国障害者スポーツ大会に出場する意思はありますか？（　　有　　・　　無　　） |
| 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。