第20回広島市障害者陸上競技大会

参加申込書・身体障害者(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　　　　　　　－ | |
| 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 | |
| 身体障害者手帳　　　　　　　　　　　　級　　　　　　　　種  障害名（身体障害者手帳記載のとおり全文を記入して下さい） | |
| 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  　　・　1部（年齢39歳　以下）  　　・　2部（年齢40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。 | |
| 視覚障害による伴走者の有無  （　有　　・　　無　） | 聴覚障害は、いずれかに○をしてください。  （ 手話通訳 ・ 要約筆記 ・ どちらも不要） | |
| 出場は、１人２種目以内となります。  ※別紙『種目・障害区分表』参照   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 区分   |  |  | | --- | --- | | 種　目 | 距　離　別 | | 自由形 | ・25m 　・50m　・100m | | 背泳ぎ | ・25m 　・50m　・100m | | 平泳ぎ | ・25m 　・50m　・100m | | ﾊﾞﾀﾌﾗｲ | ・25m 　・50m　・100m |   ※１００ｍ種目は全国障害者スポーツ大会の選考対象外です。 | 種　　目 | | 出場種目1 |  | | 出場種目２ |  | | 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　　） | |
| 競技時に使用する補装具  (該当するものに○、その他の場合は補装具名を記入してください。)   |  | | --- | | 種　　類 | | 1．義手・義足  2．装具  3．杖  4．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

※この個人情報は、利用目的以外で使用しません。