

**第 29 回 広島市障害者卓球大会  
参加申込書・知的障害者用(個人)**

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| ふりがな<br>氏 名<br>生年月日 昭・平 年 月 日<br>年 齢(令和 8 年 4 月 1 日現在で 歳)   | 男<br><br>女   | 住所 〒<br><br>電話 —<br>FAX — |
| 療育手帳 総合判定 ( ㉠ A ㉡ B 手帳なし )  |  |                           |
| 施設名・学校名・勤務先等<br><br>名称 _____<br><br>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。<br><input type="checkbox"/> 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。)<br>令和 8 年 4 月 1 日現在で<br><ul style="list-style-type: none"> <li>● 少年の部(年齢13歳～19歳)</li> <li>● 青年の部(年齢20歳～35歳)</li> <li>● 壮年の部(年齢36歳 以上)</li> </ul> | 介助者の有無( 有 ・ 無 )<br>※保護者等が介助者として招集所まで同伴する<br><u>必要がある場合には、介助者“有”に○をして</u><br><u>ください。</u><br><u>ただし、競技場内へ入ることはできません。</u><br><u>※原則介助は 1 名まで。</u>  |                           |
| 正規(トスを上げるなど)サーブができますか。<br>( できる ・ できない )<br><br>※できない場合は、対戦者が不利にならない<br>範囲でサーブ規定緩和をすることができる<br>ので、各試合前に申し出ること。  | アンケート<br>1. 今までに全国障害者スポーツ大会に参加さ<br>れたことはありますか？<br>(分かる範囲でご記入ください。)<br><ul style="list-style-type: none"> <li>● { 有 平成・令和____年度<br/>                             第____回大会<br/>                             開催地_____</li> <li>● 無</li> </ul> 2. 全国障害者スポーツ大会に出場する意思は<br>ありますか？<br>( 有 ・ 無 ) |                           |

※ 個人情報については、適正に管理・保護します。また、選手の氏名・写真・映像などを広報誌・ホームページに掲載する場合があるので、了承のうえ参加すること。