

**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	男	住所〒
氏名	女	
生年月日 昭・平 年 月 日		電話 -
年 齢(令和8年4月1日現在で)	歳)	FAX -
療育手帳 総合判定 ( ① A ② B 手帳なし )		
施設名・学校名・勤務先等		
名称_____		
<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 掲載しないことを希望する</p>		
<p>年齢区分(いずれかに○をしてください。) 令和8年4月1日現在で</p> <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>	<p>介助者の有無( 有 · 無 )</p> <p>※保護者等が介助者として<u>招集所まで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。</u>  <u>ただし、競技場内へ入ることはできません。</u>  <u>※原則介助は1名まで。</u></p>	
<p>正規(トスを上げるなど)サーブができますか。 ( できる · できない )</p> <p>※できない場合は、対戦者が不利にならない範囲でサーブ規定緩和をすることができるので、各試合前に申し出ること。</p>	<p>アンケート</p> <p>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。)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 有 平成・令和_____年度 第____回大会 開催地_____</li> <li>● 無</li> </ul> <p>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 )</p>	

※ 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。