

第 29 回広島市障害者卓球大会
参加申込書・身体障害者用

ふりがな		男	住所 〒
氏 名		女	電話
生年月日 昭・平 年 月 日			—
年 齢(令和 8 年 4 月 1 日現在で 歳)			FAX —
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。)			
施設名・学校名・勤務先等			
名称			
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			
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		介助者の有無(有 ・ 無)	
● 1 部(年齢 39 歳 以下)		※保護者等が介助者として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。	
● 2 部(年齢 40 歳 以上)		ただし、競技場内へ入ることはできません。	
		※原則介助は 1 名まで。	
参加区分(いずれかに○をしてください。)		アンケート	
● 視覚障害者(サウンドテーブルテニス)の部		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？	
● 視覚障害者(一般卓球)の部		(分かる範囲でご記入ください。)	
● 聴覚・言語障害者の部		● 有 平成・令和____年度	
(手話通訳 ・ 要約筆記 ・ どちらも不要)		第____回大会	
● 車椅子使用者の部		開催地_____	
● 肢体不自由者の部		● 無	
正規(トスを上げるなど)サーブができますか。		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？	
(できる ・ できない)		(有 ・ 無)	
※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、各試合前に申し出てください。			

※ 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、了承のうえ参加してください。