

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	ー
生年月日 昭・平 年 月 日		FAX	ー
年 齢(令和8年4月1日現在で	歳)		
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○をして下さい。) 令和8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 <u>招集所まで同伴する必要がある場合には、介助者“有”に○をして下さい。</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>		
参加区分(いずれかに○をして下さい。) ● 視覚障害者(サウンドテーブルテニス)の部 ● 視覚障害者(一般卓球)の部 ● 聴覚・言語障害者の部 (手話通訳・要約筆記・どちらも不要) ● 車椅子使用者の部 ● 肢体不自由者の部	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 平成・令和_____年度 第____回大会 開催地_____		
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) ※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。	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)		

※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。