

**第29回広島市障害者水泳大会  
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 \_\_\_\_\_

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

- 児童の部(年齢12歳以下)
- 少年の部(年齢13歳~19歳)
- 青年の部(年齢20歳~35歳)
- 壮年の部(年齢36歳以上)

介助者の有無( 有 · 無 )

※保護者等が介助者として2階フロア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。※原則介助は1名まで。

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\_\_\_\_\_

- 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?

※12歳以下は、全国障害者スポーツ大会競技規則上選考の対象となりませんので、記入不要です。  
( 有 · 無 )

参加希望種目

出場する種目と距離に○をしてください。  
1人2種目まで出場できます。

種 目	距 離 别
自由形	・25m ・50m
背泳ぎ	・25m ・50m
平泳ぎ	・25m ・50m
バタフライ	・25m ・50m

※ 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・ホームページ等に掲載する場合があるので、了承のうえ参加すること。