

第29回広島市障害者水泳大会
参加申込書・身体障害者用(個人)

ふりがな 氏名 生年月日 年齢(令和8年4月1日現在で)	男 女 月 日 歳)	住所〒 電話 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 <u>名称</u> 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。 <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。) 令和8年4月1日現在で <ul style="list-style-type: none"> ● 児童の部(年齢12歳以下) ● 1部(年齢13歳~39歳) ● 2部(年齢40歳以上) 		介助者の有無(有 · 無) <u>※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名までです。</u>
聴覚障害者は、いずれかに○をしてください。 (手話通訳 · 要約筆記 · どちらも不要)		視覚障害者は、ターン・ゴール地点でのタッピングについて、いずれかに○をしてください。 (介助員 · 競技役員 · どちらも不要)
参希望種目 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。 ※障害・年齢・男女の区分によって参加できる競技が限られています。別紙『種目・障害区分表』		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。) <ul style="list-style-type: none"> ● 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)
※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。		