

ふりがな 氏 名 生年月日 昭 ・ 平 年 月 日 年 齢(令和 8 年4月1日現在で 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 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。 <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』 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">種 目</th> <th style="width: 80%;">距 離 別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>自由形</td> <td>・25m ・50m</td> </tr> <tr> <td>背泳ぎ</td> <td>・25m ・50m</td> </tr> <tr> <td>平泳ぎ</td> <td>・25m ・50m</td> </tr> <tr> <td>バタフライ</td> <td>・25m ・50m</td> </tr> </tbody> </table>	種 目	距 離 別	自由形	・25m ・50m	背泳ぎ	・25m ・50m	平泳ぎ	・25m ・50m	バタフライ	・25m ・50m	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 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> 平成・令和____年度 第____回大会 開催地_____ </div> ● 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)
種 目	距 離 別										
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。