第３８回全京都障害者総合スポーツ大会
アーチェリー大会の部　参加申込書

※ 楷書でていねいに記入して下さい。(男子は黒書、女子は朱書で)

ふりがな		男・女		障害区分番号
氏　名			歳	
住　所	〒 TEL (　　)　　－			

該当箇所に○印をして下さい

障害者手帳
身体・療育・精神

障害名 (手帳に記載されている障害名を記入して下さい)

該当箇所に○印をすること

		障害区分番号	障害区分
肢体不自由	脳原性麻痺以外で車椅子使用	1	第８頚髄まで残存
		2	その他
	切断・機能障害	3	上肢障害
		4	下肢障害
		5	体幹
	脳原性麻痺	6	脳原性麻痺
聴覚・平衡機能障害、音声・言語・そしゃく機能障害		7	聴覚障害
内部障害		8	
療　育		9	
精神保健		１０	

種目	初心者の部	５ｍシングル　午前初心者講習受講　午後より 36 射		
	初級者の部	１０ｍダブル　午前・午後　各 36 射		
	中級者の部	２０ｍダブル　午前・午後　各 36 射		
	上級者の部	３０ｍダブル　５０ｍ・３０ｍラウンド	ＲＢ	ＣＰ
	上級者の部	５０ｍダブル	ＣＰ	
	ボウガンの部	１０ｍ　(上肢障害で弓を引けない者のみ申込み可)		
	上記の種目の内、どれか参加希望種目１箇所に○印を付けて下さい			

次年度の全国障害者スポーツ大会の出場 (いずれかに○印を)			
希望する		希望しない	
過去の出場経験の有無	有・無	㊟の人はどこの府県であった大会ですか	

補助具	不要　要 {①リリースエイド ②その他 (　　)} 上肢に障害のある者のみ
弓　具	有　借りたい {右用・左用、弦の強さ (　　) ポンドぐらい}
手話・要約必要な方へ	手話通訳、要約筆記が必要な方は、どちらが必要かご記入ください。 □手話通訳　　□要約筆記

※種目申し込みについては、各個人の練習・競技等の経験・力量に留意して申し込むこと

※ 事前に医師の診断を受ける等、十分な健康管理の下に参加すること。

※ 上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。