

# 第40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	障害名 (手帳に記載されている障害名を記入して下さい)
身体・療育・精神	

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 車いす使用	1	第8頸髄まで残存
		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
	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	
	クロスボウの部	15m	(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	④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。 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 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、当該目的以外には使用いたしません。