

第41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ください。

ふりがな		男・女		障害区分番号
氏名			歳	
住所	〒 _____			
※確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。		TEL(_____)	-	
E-mail:		FAX(_____)	-	

該当箇所に○印をしてください

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ください)

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 車いす常用	1	第8頸髄まで残存
		2	その他の車いす
	切断・機能障害	3	上肢障害
		4	下肢障害 (椅子、車いす使用含む)
		5	体幹
	脳原性麻痺	6	脳原性麻痺 (椅子、車いす使用含む)
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	

下記の種目の内、どれか参加希望種目1箇所に○印を付けてください。				希望種目	
種 目	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		RB CP	
		50m・30mラウンド		RB CP	
50mダブル		CP			
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、どちらが必要かチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記				

第22回全国障害者スポーツ大会「いちご一会とちぎ大会」出場希望者記入欄

(次年度の全国障害者スポーツ大会に出場を希望される方のみ記入願います。)

生年月日	昭和・平成 年 月 日			
所属先	名称	担当者名 (_____)		
	住所	TEL (_____)		
重複障害	身体	療育	精神	なし
	(障害名: _____)			
競技中に使用する 補装具	・松葉杖 ・手動車いす ・その他 (_____)	・義肢装具 ・クラッチ	・電動車いす	

- ※ 競技を問わず、過去に全国障害者スポーツ大会に出場されたことのある方は、選考の対象となりません。
- ※ 上記の個人情報は、当該目的以外には使用いたしません。