第３９回全京都障害者総合スポーツ大会

水泳大会の部　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 | 歳 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 TEL(　　　　　)　　　　－　　　　　 |
| 年齢区分 | Ａ．30才未満　Ｂ．30才以上40才未満　Ｃ．40才以上55才未満　Ｄ．55才以上65才未満Ｅ．65才以上　　(オープン競技)　Ａ．小学生　Ｂ．中学生　Ｃ．その他 |
| 所属または行政区　 |  |

※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）

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） | 障害区分番号 |
| 身体・療育・精神 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 競技種別 | Ａ　競　技　参　加 | Ｂ　オープン参加 |
| 出場種目 | Ａ | 自由形 | 　　①　２５ｍ　　　　②　５０ｍ　　　　　③１００ｍ |
| 平泳ぎ | 　　　①　２５ｍ　　　　②　５０ｍ　　　　　③１００ｍ |
| 背泳 | 　　　①　２５ｍ　　　　②　５０ｍ　　　　　③１００ｍ |
| バタフライ | 　　　①　２５ｍ　　　　②　５０ｍ　　　　　③１００ｍ |
| 個人メドレー | 　　　バタフライ、背泳、平泳ぎ、自由形の２５ｍ |
| Ｂ | オープン | 　　　①　２５ｍ　　　　　　 |
| 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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

* 競技への参加は１人２種目以内とする。（但し、オープン参加葉１種目のみ）

**特別競技（混合リレー）申込書**

代表者名（　　　　　　　　）**＜水泳講習会受講＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 障害区分番号 |
| 第１泳者 | (男・女) |  |
| 第２泳者 | (男・女) |  |
| 第３泳者 | (男・女) |  |
| 第４泳者 | (男・女) |  |
| 補欠 | (男・女) |  |
| 補欠 | (男・女) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **８月３日(土)** | **出・欠** |
| **いずれかに○印をして下さい** |

※特別競技（混合リレー）は、チームを編成して、申込んで下さい。

※個人申込みは受付けません。

車で来られる方は車種、台数を記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車種 | 台数 | 　　　 |

**※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、当該目的以外に使用いたしません。**