2018大阪市ふれあい水泳大会個人種目参加申込書 兼 領収書

受付No.

ふりがな		性別		年齢と学年(平成30年4月1日現在)		現住所		
名前		男	女	歳	小・中・高 （　　）年生	大阪市内	大阪府下	他府県

電話番号		障がい	※重複する障がいがある場合は、全てに〇を記入してください。						
ＦＡＸ			肢体	聴覚	視覚	内部	知的	精神	発達
所属名	※チーム、サークル、学校、事業所名など	代表者名				電話番号			

以下のとおり、申し込みます
（18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。）　　保護者署名　　㊞

① 当日の受付について、〇を記入してください。

□ 個人で受付を行います　□ 上記所属名の代表者が、団体で受付を行います

②ー①　出場する種目とそのベストタイム・スタート方法について記入してください。（２種目まで）

	出場種目に〇を記入				ベストタイム	スタート方法	
１種目	介助者付き	浮助具付き	めざせ完泳	２５m自由形	分　　秒	飛込み	水中
	背泳ぎ	平泳ぎ	バタフライ	５０m自由形			

２種目	介助者付き	浮助具付き	めざせ完泳	２５m自由形	分　　秒	飛込み	水中
	背泳ぎ	平泳ぎ	バタフライ	５０m自由形			

②ー②　介助者付き・浮助具付き２５mに出場される方は、使用する浮助具に〇を記入してください。

※それ以外の種目については、浮助具は使用できません。

ビート板	ヘルパー	アームヘルパー	その他（　　）

②ー③　介助者付き２５mに出場される方は、介助者の氏名と保険加入の有無について記入してください。

※プールサイドでの助言や、カメラ撮影などは行えません。

介助者名		介助者保険加入	希望する	希望しない

③役員に伝えておきたいことについて記入してください。

備考欄：入退水時の声かけ、コミュニケーションの方法など、役員に伝えておきたいことがあれば、詳しく記入してください。
（例：ターン時に声をかける。自分以外の名前にも返事をしてしまう。目を合わすと逃げ出そうとする。など）

※ご記入いただいた個人情報は、本大会における関係事業以外の目的には使用いたしません。
※大会開催中に撮影した画像・映像は、当センターの事業記録・周知ポスターなどに使用する場合があります。

領収書

金　　円

ただし、２０１８大阪市ふれあい水泳大会参加費として

（１種目５００円・２種目１，０００円）を正に領収いたしました。

大阪市（舞洲／長居）障がい者スポーツセンター　　受付者

領収印