

2019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		居住地			
名前			男	女	大阪市内	大阪府下	他府県	
電話番号			FAX					
年齢区分 (9月23日時点)	A：未就学児		B：小学1年生～3年生		C：小学4年生～6年生		D：中学生	
	E：高校生		F：18歳～34歳		G：35歳以上			
所属	※チーム、サークル、学校、事業所名など		障がい	※重複する障がいがある場合は、全てに○を記入してください。				
				肢体	聴覚	視覚	内部	知的
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 印								

① 当日の受付について、○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	個人で受付	<input type="checkbox"/>	団体で受付	代表者名		電話番号	
--------------------------	-------	--------------------------	-------	------	--	------	--

②-① 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○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			

②-② 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○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()
------	------	---------	--------

②-③ 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初参加の方は○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	初参加
--------------------------	-----

④特記事項(以下の項目を希望される方は○を記入してください。)

入退水の補助	スタートの補助	種目等の声掛け
【その他伝えておきたいことがあれば、詳しく記入してください。】		

※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、2019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