

2025大阪市ふれあい水泳大会参加申込書 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				
メールアドレス ★必須	※大文字・小文字・数字・記号などわかりやすくご記入ください。また【@fukspo.org】からのメールを受信できるよう設定をお願い致します。						
所属名	※チーム、サークル、学校、事業所名など			当日の受付について○を記入してください ※当日、団体での受付ができます 個人で行う ☐ 所属の代表者が行う ☐			
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。						以下の通り、申込みます（18歳未満の方は、保護者の同意書が必要です） 保護者署名
	肢体	聴覚	視覚	内部	知的	精神	
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		オープン

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。

	出場種目に○を記入				ベストタイム	スタート方法	
1 種目	介助者つき 25m自由形	浮助具つき 25m自由形	めざせ完泳!! 25m自由形	25m自由形	分秒	飛び込み	水中
	25m背泳ぎ	25m平泳ぎ	25mバタフライ	50m自由形			
2種目	介助者つき 25m自由形	浮助具つき 25m自由形	めざせ完泳!! 25m自由形	25m自由形	分秒	飛び込み	水中
	25m背泳ぎ	25m平泳ぎ	25mバタフライ	50m自由形			

※泳法についての相談は、ふれあい水泳担当者までご連絡ください。

☆介助者つき・浮助具つき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介助者の氏名を記入してください。

※プールサイドでの助言や、カメラ撮影などは行えません。

※50m自由形に出場する視覚障がいのある人でタッピングを必要とする方は介助者が2名必要です。

介助者名	
------	--

③初参加の方は○を記入してください。

初参加

④参加賞（スイムキャップ）のサイズをお選びください。

M	L
---	---

⑤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。）

【視覚障がいの方のみ】 タッピング棒の使用	入退水の補助	種目等の声掛け	スタートの補助
【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。】			

⑥参加費支払い方法（いずれかに○を記入してください） ※支払い日は7月31日(水)まで

持参	振込
----	----

※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。

領収書

金 1,000 円

10%対象（内消費税90円）

ただし、2025大阪市ふれあい水泳大会参加費として
上記金額を正に領収いたしました。

登録番号 T1120005002524

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター

領収印

受付者