

参加申込書

知的障がい者用

ふりがな			性別	男 ・ 女
名前				
生年月日・年齢	昭和 ・ 平成	年 月 日	歳	(平成29年4月1日現在)
現住所	〒 — — — — FAX — —			
学校名 (学生のみ)	在学中			
事業所名 施設名	TEL — — — — FAX — —			
療育手帳	()あり < A ・ B1 ・ B2 > [手帳交付申請中の方を含む]		() なし	
	第 号	昭和 ・ 平成 年 月 日	交付 (取得の対象に準ずる方)	
身体障がい者手帳	()あり < 第 種 級 >		() なし	
障がい名				
その他(介助者が必要な場合など)				
全国障がい者スポーツ大会 (愛媛県)への出場意志	() なし ・ () あり			
大阪市障がい者スポーツ大会 の参加歴	() 初参加 ・ () 過去に参加している			
大阪市障がい者スポーツ大会の ことをどこでお知りになりましたか				

出場競技・種目 ※ 出場を希望する競技を○でかこんでください。(記入していない場合は参加できないことがあります)

競技	陸上競技	水泳	卓球	フライングディスク	ボウリング
出場希望 種目等		・飛込み ・水中		【アキュラシー】 ・ディスリート5 ・ディスリート7 【ディスタンス】 ・座位 ・立位	アベレージ ・右投げ ・左投げ 点

- 注 1. 陸上競技: 出場希望種目を記入してください。(例:100m、走幅跳 など)
2. 水泳: 出場希望種目を記入してください。なお、飛込みスタート又は水中スタートのどちらかを○でかこんでください。(背泳ぎは必要ありません)
3. フライングディスク: 出場希望種目を○でかこんでください。なお、右投げまたは左投げのどちらかを○でかこんでください。(2種目に参加できますが、ディスリート5と7、ディスタンス座位と立位の組み合わせでは参加できません)
4. ボウリングの出場資格は、アベレージが男子80点、女子60点以上の方としますので、必ずアベレージを記入してください。
5. ご記入いただきました個人情報、大会プログラムに掲載し、公表します。また、テレビ・新聞などの報道や広報誌などに選手の氏名、写真、映像などが掲載されることがありますので、いずれもご了承のうえ、お申し込みください。

この欄は記入しないでください。⇒ 参加区分 少年 ・ 青年 ・ 壮年