

第17回 大阪市障がい者スポーツ大会
参加申込書

※事務局使用欄

精神障がい者用 ※オープン参加

ふりがな			性別	男 ・ 女		
名前						
生年月日・年齢	昭和 ・ 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日	さい 歳	(平成29年4月1日現在)
現住所	〒		—			
	TEL	—	—	FAX	—	—
学校名 (学生のみ)	※大阪市在住以外の方のみご記入ください					ざいがくちゅう 在学中
事業所名 施設名	※大阪市在住以外の方のみご記入ください					
	TEL	—	—	FAX	—	—
精神障がい 者保健福祉 手帳	() あり				() なし	(取得の対象に準ずる方)
	だい 第	ごう 号	ゆうこうきげん 有効期限	ねん 年	がつ 月	にち 日まで
その他 (介助者が必要な場合など)						
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	
出場希望 種目等		・飛び込み ・水中	・飛び込み ・水中	【アキュラシー】 ・ディスリート5 ・ディスリート7	みぎな ・右投げ
		・飛び込み ・水中		【ディスタンス】 ・座位 ・立位	ひだりな ・左投げ

- 注 1. 全国障害者スポーツ大会個人競技の参加対象ではないため、大阪市代表選手選考の対象外とします。(オープン参加)
2. 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)
3. 水泳: 出場希望種目を記入してください。なお、飛び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)
4. 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)
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。