

オータム・チャレンジ・スポーツ2019  
2019 ENJOY! 長居フェスティバル  
チャレンジ水泳記録会 申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女
名前		生年月日	昭和・平成____年____月____日（ ）歳
住所	大阪市・大阪府・他府県 *該当箇所に○印をお願いします。	障がい種別	肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・発達・その他
電話番号			

希望種目番号	介助者・浮助具	スタート時
( )	介助者：(氏名： )・職員 浮助具：【アームヘルパー・腰ヘルパー、浮き輪 その他：( )】	水中スタート 飛び込みスタート
( )	介助者：(氏名： )・職員 浮助具：【アームヘルパー・腰ヘルパー、浮き輪 その他：( )】	水中スタート 飛び込みスタート

【\*入退水時の補助など、役員に伝えておきたいことがあれば、ご記入ください。】

【実施種目】

① 25m自由形	④25m自由形 介助者つき（浮助具使用可）
② 25m背泳ぎ	⑤25m自由形 浮助具使用
③ 25m平泳ぎ	⑥12.5m自由形 介助・浮助具使用可

\*選手名・性別・競技種目・スタート方法・記録などを掲載し公表します。  
また、広報誌などに選手名・写真などが掲載されることがありますので、あらかじめご了承の上、お申し込みください。

受付No. \_\_\_\_\_