

(様式 1 団体を経由して申し込む場合に添付)

パラスポーツ大会～競技記録会～ (兼 第22回全国障害者スポーツ大会佐賀県代表選手選考会)

参加選手名簿 (総括票)

記入例

所属名 _____

住所 _____

記入者名 _____

電話 _____ FAX _____

緊急時の連絡先 (携帯電話等) _____ メール _____

選手番号 (ゼッケン ナンバー)	選手氏名	性別	年齢	年齢 区分	障がい 区分 番号	参加希望競技名	全国大会 選考希望	参加希望種目 【陸上競技・水泳のみ記入】		フライングディスク区分 【フライングディスクのみ記入】		ボッチャ区分 【ボッチャのみ記入】	介助申請 【全競技共通】		備考
								第1希望	第2希望	出場区分	アキュラシー区分	出場区分	有無	(有の場合) 介助許可申請書 添付確認	
1	100	佐賀 花子	女	18	1部	4	陸上競技		100m	走幅跳			-		
2	101	栃木 育三	男	28	青年		フライングディスク	-			立位	ディスクリート5		-	
3	102	玄海 灘夫	男	37	壮年		ボウリング	-						-	
3	103	有明 海子	女	31	1部	10	ボッチャ					座位		○	電動車いす ランプ使用
4	104	ムツ ゴロウ	男	56	2部	16	陸上競技		スラローム	50m				○	両手駆動車いす 使用
5															
6															
7															
8															
9															
10															

『第21回全国障害者スポーツ大会(三重大会)』
への派遣選手として選考されることを希望する
場合は「○」、希望しない場合は「-」を記入。

介助許可申請書の添付確認
添付している場合は「○」
介助を希望される場合は介助許可申請書(様式3)
が必要。
※介助無の場合は記入不要

(様式 2)

記入例

パラスポーツ大会～競技記録会～
 (兼 第22回全国障害者スポーツ大会佐賀県代表選手選考会)
 個人競技参加申込書(個人票)

記入者名 _____ 電話 _____ FAX _____

所属名 (団体名)	佐賀〇〇学校				
選手番号 (ゼッケンナンバー)	100	ふりがな	さが はなこ		
性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	生年月日	大・昭・平 15年 7月 7日生	年齢区分	1部
選手現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 佐賀市天祐1丁目〇-〇 電話(0000) 00 - 0000				
選手勤務先	勤務先名	△△工場 (予定)			
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 佐賀市天祐1丁目〇-〇			
	電話番号	(0000) 00 - 0000			
障がい名	(障がい者手帳に記載されている内容) ●●●●●			障がい区分番号 (※1)	4
身体障がい者手帳	県第◇◇号第◇種◇級			療育手帳 (総合判定)	
精神障がい者手帳	県第 号 級				
出場希望競技名	(陸上、水泳、アーチェリー、卓球、フライングディスク、ボウリング、ポッチャから1つ)		出場希望種目【陸上競技・水泳のみ記入】		
	陸上競技		第1希望	第2希望	
			100m	走幅跳	
競技中に使用する補装具	義足		介助申請有無 ※2 (希望する場合は「〇」を記入) *「介助許可申請書」の提出必須		
希望する場合は「〇」を記入してください	全国大会 選考希望	手話通訳	要約筆記	音源による 誘導	点字プログラム
	<input checked="" type="radio"/>				
ホームページ及びSNS等への写真掲載について(いずれかに〇をつけてください)					<input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 不可
以下、フライングディスクまたはポッチャに出場する方は記入してください。					
フライング ディスク	出場区分	1. 座位 2. 立位	ポッチャ	出場区分	1. 座位 2. 立位
	アキュラシー 区分	1. ディスリート5(5m) 2. ディスリート7(7m)		1. 座位 2. 立位	投球補助具(ランブ) 使用希望 (希望者は〇を記入)

事務局からの問合せ・連絡等に必要です。
必ず記入してください。

身体		知的及び精神		
1部	2部	少年	青年	壮年
39歳以下	40歳以上	19歳以下	20～35歳	36歳以上

身体障がい者手帳・療育手帳に記載されているとおりに記入
(記載事項を省略しないこと)。
障がいの種類が「精神」の場合は記入不要。

別表1「佐賀県パラスポーツ大会障がい区別競技種目表」を
参照(フライングディスク、ボウリングは記載不要)

『第22回全国障害者スポーツ大会(栃木大会)』の派遣選手として
選考されることを希望する場合は「〇」、希望しない場合は「-」を記入。

ホームページ及びSNS等への写真掲載可否について記入

注) 1. この票は1人につき1部作成してください。
 2. ※1の欄は、別表1「障がい区別競技種目表(佐賀県大会、記録会)」により記入してください。
 3. ※2 介助申請有無については、障がいの種類や程度等の理由により介助者による補助や指示がどうしても必要な競技者については、介助者の入場申請ができます。本申込書と併せて、介助許可申請書を御提出いただく必要がありますのでご注意ください。
 なお、介助者の手配は各自でお願いします(事務局の方では手配しません)。
 4. お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。