

(様式 2)

パラスポーツ大会～競技記録会～
(兼 第24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 (学校・市町)						
選手番号 (ゼッケンナンバー)	ふりがな					
	選手氏名					
外字の有無	有・無		※有の場合は、○を記入すること。 別紙「外字登録記入書」を提出すること。			
性別	男・女	生年月日	大・昭・平 年 月 日生		年齢区分	
選手現住所	〒 - - (電話番号) - -					
選手勤務先	勤務先名					
	住所	〒 - -				
	電話番号	- -				
障がい名	(障害者手帳に記載されている内容)			障がい区分番号 (※1)		
	(重複障がい有無) 無・有					
出場希望競技名	(陸上競技、水泳、アーチェリー、卓球、フライングディスク、ボウリング、ボッチャから1つ)		出場希望種目【陸上競技・水泳のみ記入】			
			第1希望	第2希望		
競技中に使用する補装具	例)義肢、装具、杖、補聴器、車いす		介助申請有無 ※2 (希望する場合は「○」を記入) *「介助許可申請書」の提出必須			
水泳のみ記入 確認し、チェック(☑)を入れてください。	<input type="checkbox"/> 希望種目の距離を完泳することができる		安全管理上、完泳できない場合は参加できません。御了承ください。			
希望する場合は「○」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	(水泳のみ) プールサイド移動時 の貸出用車いす
	希望する・希望しない					
駐車許可証の要否	必要・不要		※身体障がいのある方で、身障者用駐車場の利用が必要な方のみ、当日限定の駐車許可証を大会事務局から発行します。			
参加申込書が提出された時点で、下記の記載について同意があったものとして取り扱います。						
※大会当日は、競技会場にテレビ局、新聞社等の報道機関が来場し、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあり、またHP及びSNS等への写真掲載を行う場合があります。競技プログラム等に障がい区分(重複障がい含む。)、年齢区分、氏名、選手団名、競技中の写真及び競技記録等の掲載を行う場合もございますので、あらかじめご了承のうえ、お申込みください。						
障害者手帳の添付 *手帳の提出が義務付け られています	<input type="checkbox"/> 障害者手帳のコピーを添付の上提出します ※A4用紙に「氏名」、「住所」、「生年月日」、「障がい名」が分かる欄をまとめてコピーすること。 ※カードの場合はA4用紙に裏表どちらの面もコピーすること。					
以下、フライングディスクまたはボ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	ボッチャ	出場区分	1. 座位	投球補助具(ランプ) 使用 (使用者は○を記入)
	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)			2. 立位	
	スローイング	1. 右腕で投げる 2. 左腕で投げる				

- 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「障がい区分別競技種目表(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、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。