

(様式 2 団体取りまとめで申し込む場合に添付)

パラスポーツ大会～競技記録会～（兼 第25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（総括表）

所属名	〒　一	
住所		
記入者名		
電話	FAX	
緊急時の連絡先 (携帯電話等)	メール	

選手氏名	参加希望競技名	<input type="checkbox"/> 全国大会選考希望	<input type="checkbox"/> 個人票の添付確認	<input type="checkbox"/> 障害者手帳の添付確認	介助申請 【全競技共通】		備考
					有無	<input type="checkbox"/> (有の場合) 介助許可申請書の添付確認	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

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す。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。

(様式 2 団体取りまとめで申し込む場合に添付)

記入例

**パラスポーツ大会～競技記録会～（兼 第25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（総括表）**

選手氏名	参加希望競技名	全国大会選考希望	介助申請【全競技共通】			備考	
			個人票(様式1)の添付確認		障害者手帳の添付確認		
			有無	□ （有の場合） 介助許可申請書の添付確認			
1 佐賀 花子	陸上競技	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2 栃木 育三	フライングディスク	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3 玄海 灘夫	ボウリング	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4 有明 海子	ボッチャ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ○ （有の場合） 介助許可申請書の添付確認	電動車いす、ランプ使用	
5 ムツ ゴロウ	陸上競技	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ○ （有の場合） 介助許可申請書の添付確認	両手駆動車いす使用	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	『第25回全国障害者スポーツ大会（青森大会）』への派遣選手として選考されることを希望する場合は「□」を記入してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介助許可申請書の添付確認 添付している場合は「□」を記入してください。 介助を希望される場合は介助許可申請書（様式2）が必要。 ※介助無の場合は記入不要		
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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。