

(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

〒

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 checked="" type="checkbox"/> 全国大会 選考希望	<input checked="" type="checkbox"/> 個人票の 添付確認	<input checked="" 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 checked="" 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 団体取りまとめて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）

個人票(様式1)の添付確認
添付している場合は「☒」を記入してください。

所属名	〒	—	障害者手帳のコピーの添付確認
住所			添付している場合は「 <input checked="" type="checkbox"/> 」を記入してください。
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 checked="" type="checkbox"/> 全国大会 選考希望	<input checked="" type="checkbox"/> 個人票(様式1)の 添付確認	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> (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	ポッチャ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	○	<input checked="" type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	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「 <input checked="" type="checkbox"/> 」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「 <input checked="" type="checkbox"/> 」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"/>			

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

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。