

記入例

近畿身体障がい者水泳選手権大会・個人種目申込書
をつけてください。(連盟登録参加 ・ オープン参加)

ふりがな	きんき はなこ	連盟登録をされていない方は オープン参加になります。い れかに○をつけてください。
名 前	近 畿 花 子	
住 所	〒590- 大阪府堺市南区城山台5丁目2	経験がある方は○を記入してください。 ジャパンパラ水泳競技大会 出場経験 (○) メールアドレス (できればPC) ↓
連絡のつきやすい 電話番号	090-xxxxx-xxxxx	abcd.efg@gmail.com
身体障がい者手帳 記載の障がい名	下肢障がい	実際に手帳に記載されている障がい名 を記入してください。
障がい原因	交通事故による大腿切断	
※1 選手権大会実施要綱		
※競技番号	FCSクラス	未受験の方は何も記入しないで ください。
3	S9	① 100m【種目】自由形 タイム 1分 28秒
7	SB8	② 100m【種目】平泳ぎ タイム 2分 00秒
所属・団体名： 近畿SC		
参加資格の記録を出した大会名称を記入してください。(オープン参加の方のみ)		

*大会当日の弁当・大会プログラムを希望される方は、下記にてお申込ください。

プログラム	黒字	1冊	300円× 1 冊	合計
1冊300円	点字	冊		300 円
出場種目数		2 種目		3,000円
(1種目2,000円 2種目3,000円)				
合計			3,300円	

*申込後のキャンセル等については受付られませんのでご了承下さい。

申込用紙に記載のない方は会場に入場できませんのご了承下さい。
郵便振替口座・近畿身体障がい者福祉センター
記号 14140 番号 89414761
合計金額を、左記の口座へ振り込んでください。

介助者申込書	・選手1名に対して、介助者は1名まで。 ・タッピングが必要な場合のみ2名まで。	
<名前・ふりがな> きんき たろう 近畿 太郎	<連絡のつきやすい電話番号> 080-xxxxx-xxxxx	
<名前>	ヘルパー等で当日の担当者名がわからない場合は、その旨を記載してくだ	

本大会には健康管理、事故等に十分注意し自己の責任において参加する旨を署名し誓約します。

(大会日および) 滋賀県立障害者福祉センター

印鑑を忘れないよう
をお願いします。

記入例をよく確認し、
裏面の申込用紙にご
記入ください。

氏名 近畿 花子 (印)