

個人名 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

団体申込者 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

記入例	氏名	ふりがな	性別	生年月日			年齢	プログラム ナンバー	プログラム 1,2,3参加者		プログラム 4参加者		利腕	区分	車椅子	コーチ	付添	
				年	月	日			立位	座位	3m	5m						6m
	茨城 太郎	いばらき たろう	男 S・H	60	3	1	32	① 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 ① ②	1 2 3 4 5 6 7 8 9	○	○
	水戸 梅子	みと うめこ	女 S・H	3	11	10	27	1 2 3 ④	立位	座位	3m	5m	6m	7m	左 ③	1 2 3 4 5 6 7 8 9		○
1			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
2			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
3			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
4			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
5			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
6			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
7			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
8			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
9			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
10			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
11			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
12			男 S・H					1 2 3 4	立位	座位	3m	5m	6m	7m	右 左	1 2 3 4 5 6 7 8 9		
				競技には参加しない応援 引率者や家族等(予定)			名	競技補助等をお願いします。				名						

- 1 知的障害
- 2 肢体不自由
- 3 視覚障害
- 4 聴覚障害
- 5 内部障害
- 6 精神障害
- 7 視・聴覚障害
- 8 65歳以上高齢者
- 9 上記以外

普通車  台  
 中型バス  台  
 大型バス  台

- ① 「性別」「生年月日のS・H」「プログラムナンバー」「立位 座位」「m」「利腕」は、該当するところに○をつけてください。
- ② 「年齢」は平成29年4月1日現在で記入してください。
- ③ 「区分」は右欄の「1~9」を参照して、該当するところに○をつけてください。
- ④ 車椅子使用者は、「車椅子」欄に○をつけてください。
- ⑤ 視覚障害者で、コーチが競技場内のスローイングエリアまで同行を希望する場合は「コーチ」欄に○をつけてください。
- ⑥ 選手の付き添いが必要な場合は「付添」欄に○を付けてください。競技場内のスローイングエリア手前まで同行できます。
- ⑦ 手話通訳は参加者自身にて手配をお願いします。

この情報は今大会以外に使用いたしません。

裏 様式Ⅰ

必要に応じてコピーしてください。