

第 1 5 回広島市障害者水泳大会 申込書
☆ 身体障害者用 ☆

ふりがな 男 氏 名 女 生年月日 大・昭・平 年 月 日 年齢 (平成24年4月1日現在で 歳)	住所 〒 電話 — ファクス —										
身体障害者手帳 種別 級 種	障害名(身体障害者手帳記載のとおり全文を記入して下さい)										
障害区分番号 ※ 別紙『障害区分・種目表』参照											
年齢区分 (いずれかに 〇 をしてください) 平成24年4月1日現在で ・ 1部 (年齢39歳 以下) ・ 2部 (年齢40歳 以上)	介助者の有無 (有 ・ 無) 介助者名 _____										
参加希望種目 ※ 障害・年齢・男女の区分によって参加できる競技が限られています。 別紙『障害区分・種目表』参照 ◎ 出場したい種目とmに〇をしてください。1人2種目まで出場できます。	アンケート ※ 市内在住の方のみご記入下さい。 今までに全国(身体)障害者スポーツ大会に参加されたことはありますか? 有 昭・平____年度 第____回大会 開催地_____ ※分かる範囲でご記入下さい。 無 全国障害者スポーツ大会に出場する 意思はありますか? 有 無										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">種 目</th> <th style="width: 80%;">距 離 別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>自由形</td> <td>・ 25m ・ 50m ・ 100m</td> </tr> <tr> <td>背泳ぎ</td> <td>・ 25m ・ 50m ・ 100m</td> </tr> <tr> <td>平泳ぎ</td> <td>・ 25m ・ 50m ・ 100m</td> </tr> <tr> <td>バタフライ</td> <td>・ 25m ・ 50m ・ 100m</td> </tr> </tbody> </table> ※100m種目は全国障害者スポーツ大会の選考対象外です。		種 目	距 離 別	自由形	・ 25m ・ 50m ・ 100m	背泳ぎ	・ 25m ・ 50m ・ 100m	平泳ぎ	・ 25m ・ 50m ・ 100m	バタフライ	・ 25m ・ 50m ・ 100m
種 目		距 離 別									
自由形	・ 25m ・ 50m ・ 100m										
背泳ぎ	・ 25m ・ 50m ・ 100m										
平泳ぎ	・ 25m ・ 50m ・ 100m										
バタフライ	・ 25m ・ 50m ・ 100m										
希望する場合はいずれかに〇してください。 (手話通訳 ・ 要約筆記) を希望する											
昼食(弁当)	有 ・ 無 () 個	※ 昼食の申込をされる方は、昼食代金(500円)を添えて申し込んで下さい。									