

ファインプラザ大阪 第32回水泳記録会 個人参加申込書

フリガナ				年 齢	歳	性 別	男 ・ 女
名 前							
住 所							
電 話	— —	FAX		— —			
障がい	有（障がい名 _____）・無			手帳	級	A ・ B1 ・ B2	
車いす	有・無	手話通訳	要・不要	介護者	有（名前： _____）・無		
個人参加種目（2種目まで）							
第1種目	(距離) _____ (種目) _____ m	飛び込み	有・無	参考タイム	分	秒	
第2種目	(距離) _____ (種目) _____ m	飛び込み	有・無	参考タイム	分	秒	
介助の有無	入退水	有 ・ 無					
	レース中の介助	有 ・ 無 ※原則として選手への接触は禁止します。					
[申し送り事項] _____ _____ _____							
上記の通り、申込みます。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日（保護者名 _____）							

<記載注意>

- ①フリガナ・障がい名・参考タイムも必ず記入してください。
- ②自由泳法（ヘルパー付きクロール・板キックなど）や浮具使用は、詳しく具体的に記入してください。

<注意事項> 200m自由形は、5分以内に完泳できる方**のみ**の参加とします。また、クロール以外を泳がれる場合は、種目を記入してください。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）行

【FAX 072-296-6313】

ファインプラザ大阪 第32回水泳記録会 リレー申込書

①

チーム名				参加種目				メドレー ・ フリー			
1	フリガナ		性別	年齢	2	フリガナ		性別	年齢		
	名前		男・女	歳		名前		男・女	歳		
	障がい		飛込み	車いす		障がい		飛込み	車いす		
	有(障がい名)・無		有・無	有・無		有(障がい名)・無		有・無	有・無		
3	フリガナ		性別	年齢	4	フリガナ		性別	年齢		
	名前		男・女	歳		名前		男・女	歳		
	障がい		飛込み	車いす		障がい		飛込み	車いす		
	有(障がい名)・無		有・無	有・無		有(障がい名)・無		有・無	有・無		
参考タイム		分 秒		補欠選手							
介助の有無		第1泳者	入退水	・	レース中	第2泳者	入退水	・	レース中		
		第3泳者	入退水	・	レース中	第4泳者	入退水	・	レース中		

②

チーム名				参加種目				メドレー ・ フリー			
1	フリガナ		性別	年齢	2	フリガナ		性別	年齢		
	名前		男・女	歳		名前		男・女	歳		
	障がい		飛込み	車いす		障がい		飛込み	車いす		
	有(障がい名)・無		有・無	有・無		有(障がい名)・無		有・無	有・無		
3	フリガナ		性別	年齢	4	フリガナ		性別	年齢		
	名前		男・女	歳		名前		男・女	歳		
	障がい		飛込み	車いす		障がい		飛込み	車いす		
	有(障がい名)・無		有・無	有・無		有(障がい名)・無		有・無	有・無		
参考タイム		分 秒		補欠選手							
介助の有無		第1泳者	入退水	・	レース中	第2泳者	入退水	・	レース中		
		第3泳者	入退水	・	レース中	第4泳者	入退水	・	レース中		

<記載注意> ①フリガナ・障がい名・参考タイムも必ず記入してください。

②この用紙1枚で、2チーム分申込みできます。

<注意事項> レース中の介助については、原則として選手への接触を禁止します。

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)行

【FAX 072-296-6313】