

## 第37回 水泳記録会 個人申込書

フリガナ			年 齢		性 別	男 ・ 女
氏 名			歳			
住 所	〒					
T E L	— —		F A X	— —		
障がい名	(手帳 級 / A ・ B1 ・ B2 )					
車いすの 使 用	有 ・ 無	手話通訳	要 ・ 不要	リレー種目 申込みの有無	有 ・ 無	
※参加費 について	参加には費用がかかります。記録会当日受付にて、 参加費 500 円を納入。 理由の如何にかかわらず返金いたしません。 ご了承いただき、右の欄→口にチェック☑をいれてください。					<input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>
個人参加種目 (2種目まで) 競技種目は、案内チラシを見て番号で記入してください。						
競技種目① 番号記入		飛 び 込 み	有 ・ 無	参考タイム	分	秒
競技種目② 番号記入		飛 び 込 み	有 ・ 無	参考タイム	分	秒
介助者氏名	※介助者が入室、入水する場合はご記入ください。					
介 助 の 有 無	入退水介助		要 ・ 不要	※原則として選手への接触は、		
	レース中の水中での誘導		要 ・ 不要	禁止します。		
備 考	参加に際して、申し送り事項等があれば、ご記入ください。 <例：・スタートの時、声かけをお願いします。・ヘルパー付きクロール など>					
	..... .....					

上記の通り、申込みます。 年 月 日

※中学生未満の方 (保護者名： )

### 【記載について】

- ・フリガナ、障がい名、参考タイムなど記入漏れのないようにお願いします。
- ・自由泳法について、浮具使用 (ビート板など) や種目名 (ヘルパー付きクロールなど) は具体的に記入してください。
- ・介助が必要な方は当日受付にて、介助申請書に記入し、ビブスをお受け取りください。ビブス着用者のみ、プールサイドへの入室、入水が可能です。

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  
【F A X 072-296-6313】

## 第37回 水泳記録会 リレー申込書

チーム名		参考タイム	分	秒
1 ※1	フリガナ		性 別	年 齢
	名 前		男 ・ 女	歳
	障がい名	(手帳 級 / A ・ B1 ・ B2 )		
	飛び込み	有 ・ 無	車いすの使用	有 ・ 無
2 ※1	フリガナ		性 別	年 齢
	名 前		男 ・ 女	歳
	障がい名	(手帳 級 / A ・ B1 ・ B2 )		
	飛び込み	有 ・ 無	車いすの使用	有 ・ 無
3 ※1	フリガナ		性 別	年 齢
	名 前		男 ・ 女	歳
	障がい名	(手帳 級 / A ・ B1 ・ B2 )		
	飛び込み	有 ・ 無	車いすの使用	有 ・ 無
4 ※1	フリガナ		性 別	年 齢
	名 前		男 ・ 女	歳
	障がい名	(手帳 級 / A ・ B1 ・ B2 )		
	飛び込み	有 ・ 無	車いすの使用	有 ・ 無

**【記載について】**

- ・フリガナ・障がい名・参考タイムなど記入漏れのないようにお願いします。
- ・介助が必要な方は当日受付にて、介助申請書に記入し、ビブスをお受け取りください。  
ビブス着用者のみ、プールサイドへの入室、入水が可能です。
- ・チーム代表者に参加の可否を送付いたします。

※1：チーム代表者の番号に必ず〇を記入してください。

**【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。
- ・リレー申込者は、個人・団体申込書にて、必ず1種目お申込みください。

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】