

第39回 水泳記録会 個人申込書

フリガナ			年 齢		性 別	男・女
氏名						
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	
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 レース中の水中での誘導		要・不要 要・不要	※原則として選手への接触は、 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> ----- -----					
「参加費」「その他」等の記載内容に同意して申込みます。 →□に□を入れてください。					<input type="checkbox"/>	

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
【FAX 072-296-6313】

第39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○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

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】