

第39回 水泳記録会 個人申込書

フリガナ			年			性		
氏 名			齢	歳		別	男 ・ 女	
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 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>							
「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
【F A X 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 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 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 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 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
【F A X 072-296-6313】