

第24回静岡県障害者スポーツ大会「わかふじスポーツ大会」
水泳競技団体参加申込書

※団体として申し込む場合は、個票(様式第1-2号)にこの団体参加申込書を添えてお申込みください。

☆参加選手数は1名からお申し込み可能です。プログラムの所属に団体名を入れて参加したい場合もこの用紙を添えてください。

| | | | |
|-------------------------------|---|------|------|
| 団体名 | | 市町名 | |
| 団体名略称(6文字) | | | |
| 団体所在地住所 | | | |
| 問合わせ可能な電話番号 | | | |
| メールアドレス | | | |
| 団体申込責任者名 | | | |
| 当日の引率責任者名 | | | |
| 選手名 | | 男子 | 女子 |
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| | 3 | | |
| | 4 | | |
| | 5 | | |
| | 6 | | |
| | 7 | | |
| | 8 | | |
| | 9 | | |
| 10 | | | |
| 選手数 | | 男子 名 | 女子 名 |
| ☆選手名が書ききれない場合はコピーをして使用してください。 | | | 合計 名 |

記載例

第24回静岡県障害者スポーツ大会「わかふじスポーツ大会」

水泳競技団体参加申込書

※団体として申し込む場合は、個票(様式第1-7号)にこの団体参加申込書を添えてお申込みください。

☆参加選手数は1名からお申し込み可能です。プログラムの所属に団体名を入れて参加したい場合もこの用紙を添えてください。

| | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|---------|---|---|---------|------|
| 団体名 | 例)静岡SCSクラブ | | | | 市町名 | 静岡市 |
| 団体名略称(6文字) | 静 | 岡 | C | S | C | |
| 団体所在地住所 | 静岡市〇区〇〇町111111 | | | | | |
| 問合わせ可能な電話番号 | 090-1111-0000 | | | | | |
| メールアドレス | ex)csc-csc-csc@000ne.jp | | | | | |
| 団体申込責任者名 | 〇〇〇 〇〇子 | | | | | |
| 当日の引率責任者名 | 〇〇〇 〇〇男 | | | | | |
| 選手名 | | 男子 | | | 女子 | |
| | 1 | 〇〇〇 〇〇〇 | | | 〇〇〇 〇〇〇 | |
| | 2 | 〇〇〇 〇〇〇 | | | 〇〇〇 〇〇〇 | |
| | 3 | 〇〇〇 〇〇〇 | | | 〇〇〇 〇〇〇 | |
| | 4 | 〇〇〇 〇〇〇 | | | 〇〇〇 〇〇〇 | |
| | 5 | 〇〇〇 〇〇〇 | | | 〇〇〇 〇〇〇 | |
| | 6 | 〇〇〇 〇〇〇 | | | 〇〇〇 〇〇〇 | |
| | 7 | | | | | |
| | 8 | | | | | |
| | 9 | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 選手数 | | 男子 | 6 | 名 | 女子 | 6 名 |
| ☆選手名が書ききれない場合はコピーをして使用してください。 | | | | | 合計 | 12 名 |

(様式第1-2号) 第24回静岡県障害者スポーツ大会「わかふじスポーツ大会」参加申込書【令和5年度】

水泳

★重要★

手話通訳・要約筆記の情報保障が必要な方は特記事項の欄に必ず〇印をつけてください。個人参加者・団体参加者に関わらず全員記載してください。(団体参加者は団体申込書にも記載のこと)

Form with fields for IDNO, 市町名, 所属名, フリガナ, 氏名, 性別, 年齢, 保護者氏名, 生年月日, 現住所, 障害の手帳情報, 療育手帳情報.

障害の分類 section with checkboxes for physical, visual, hearing, intellectual, and mental disabilities, and specific injury details.

駐車場必要の有無, 団体出場に関する注意事項, 調整を願う場合の通知.

※聴覚障害者で手話通訳や要約筆記を希望し、当日欠席することになった場合は、早急に申込市町に連絡して下さい。

申込個票 *2種目参加希望の方は、次の2つに記入してください。(1枚ずつ切り離して使用するため「//」「上と同じ」の表記はしないようにお願いします)

*1種目 registration form with fields for IDNO, 名前, 年齢区分, 希望種目, 特記事項, スタート方法.

*2種目 registration form header with instruction: ※必要事項は全て記入して下さい。

*2種目 registration form with fields for IDNO, 名前, 年齢区分, 希望種目, 特記事項, スタート方法.

水泳競技用

(様式2-2号)

令和5年度

第24回静岡県障害者スポーツ大会「わかふじスポーツ大会」リレー申込書

| | NO | 競 技 名 |
|-----|----|----------------------|
| 性 別 | 1 | 男子チーム |
| | 2 | 女子チーム |
| 種 目 | 1 | 水泳・知的 (4x50mメドレーリレー) |
| | 2 | 水泳・知的 (4x50mフリーリレー) |
| | 3 | 水泳・身体 (4x50mメドレーリレー) |
| | 4 | 水泳・身体 (4x50mフリーリレー) |
| | 5 | 水泳・精神 (4x50mメドレーリレー) |
| | 6 | 水泳・精神 (4x50mフリーリレー) |

希望する種目及び性別のコード番号に○印を付けてください。

| | | | | |
|---------|---|------------|-------------|-------------------|
| 市 町 名 | | 同伴する介護者の希望 | 有 (名) ・ 無 | ←○をつけて人数を記入してください |
| チ ャーム名 | | | | |
| 所 属 住 所 | 〒 | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | |
| フリガナ | | | | |
| 記載責任者 | | | | |

| | | | | |
|---------|---|------------|-------------|-------------------|
| 市 町 名 | | 同伴する介護者の希望 | 有 (名) ・ 無 | ←○をつけて人数を記入してください |
| チ ャーム名 | | | | |
| 所 属 住 所 | 〒 | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | |
| フリガナ | | | | |
| 記載責任者 | | | | |

- 注意事項)
- ・リレーは、個人競技2種目以外に出場できます。
 - ・男女混合のチームは、男子チームとしての参加になります。
 - ・障害を混合して参加する場合は、知的チームとしての参加となります。
 - ・リレーには、年齢の区別はありません。
 - ・各団体2チームまで参加可能です。足りない場合は、コピーしてください。