

神戸市障害者スポーツ大会参加申込書

※1競技につき1枚の申込書をご提出ください

個人申込	
	区
フリガナ	
選手名 性別	男・女
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳) (4月1日現在の年齢)
選手が未成年者の場合、責任者または保護者名	
現住所 (連絡先住所)	〒 -
電話	- -
F A X	- -
E-mail	

団体申込	
施設・学校名	
連絡先住所	〒 -
フリガナ	
選手名 性別	男・女
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳) (4月1日現在の年齢)
連絡責任者名	
電話	- -
F A X	- -
E-mail	

障害の種類 (番号に○印を記入)	(1) 肢体不自由 [車いす常用 無・有] (2) 視覚障害 (3) 聴覚・言語障害 (4) 内部障害 (5) 知的障害 (6) 精神障害
障害名	等 級 種 級 <small>※身体障害者の方のみ手帳記載のとおり記入</small>
障害者手帳の番号	神戸市・兵庫県 第 号 (都道府県市)

参加競技 ※参加競技に○印を記入 (フライングディスク・ボッチャについては、立位・座位に○印を記入)	
1. 卓球 2. ボッチャ(立位・座位) 3. フライングディスク(立位・座位) 4. 水泳 5. 陸上競技 <small>肢体不自由者</small>	
※年齢区分に○印を記入	身体 [1部(39歳以下) ・ 2部(40歳以上)] 精神 [1部(35歳以下) ・ 2部(36歳以上)] 知的 [少年(13歳~19歳) ・ 青年(20歳~35歳) ・ 壮年(36歳以上)]
障害区分番号	※ボッチャについては、座位に○をつけた出場者はランプ使用あり・なしにも○を記入 ランプの使用 □ あり □ なし
参加種目	①
	②

- ※ 陸上競技において、身体障害者の部参加者については1人2種目まで、知的障害者および精神障害者の部参加者については1人1種目を記入してください。
- ※ 未成年者が個人申し込みをされる場合は、責任者または保護者名の署名をお願いします。
- ※ 申込者は、事前に本人の責任において医師の診断を受け、不測の事態に備えてください。
- ※ 医師の判断により競技参加が不相当と認められる場合は、出場を断ることがあります。

神戸市障害者スポーツ大会参加申込書

※1競技につき1枚の申込書をご提出ください

個人申込	
	区
フリガナ	
選手名 性別	男・女
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳) (4月1日現在の年齢)
選手が未成年者の場合、責任者または保護者名	
現住所 (連絡先住所)	〒 -
電話	- -
F A X	- -
E-mail	

団体申込	
施設・学校名	
連絡先住所	〒 -
フリガナ	
選手名 性別	男・女
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳) (4月1日現在の年齢)
連絡責任者名	
電話	- -
F A X	- -
E-mail	

障害の種類 (番号に○印を記入)	(1) 肢体不自由 [車いす常用 無・有] (2) 視覚障害 (3) 聴覚・言語障害 (4) 内部障害 (5) 知的障害 (6) 精神障害
障害名	等 級 種 級 <small>※身体障害者の方のみ手帳記載のとおり記入</small>
障害者手帳の番号	神戸市・兵庫県 第 号 (都道府県市)

参加競技 ※参加競技に○印を記入 (フライングディスク・ボッチャについては、立位・座位に○印を記入)	
1. 卓球 2. ボッチャ(立位・座位) 3. フライングディスク(立位・座位) 4. 水泳 5. 陸上競技 <small>肢体不自由者</small>	
※年齢区分に○印を記入	身体 [1部(39歳以下) ・ 2部(40歳以上)] 精神 [1部(35歳以下) ・ 2部(36歳以上)] 知的 [少年(13歳~19歳) ・ 青年(20歳~35歳) ・ 壮年(36歳以上)]
障害区分番号	※ボッチャについては、座位に○をつけた出場者はランプ使用あり・なしにも○を記入 ランプの使用 □ あり □ なし
参加種目	①
	②

※ 陸上競技において、身体障害者の部参加者については1人2種目まで、知的障害者および精神障害者の部参加者については1人1種目を記入してください。
 ※ 未成年者が個人申し込みをされる場合は、責任者または保護者名の署名をお願いします。
 ※ 申込者は、事前に本人の責任において医師の診断を受け、不測の事態に備えてください。
 ※ 医師の判断により競技参加が不相当と認められる場合は、出場を断ることがあります。