

第18回埼玉県障害者スポーツ大会「彩の国ふれあいピック春季大会」【参加申込書】

⑬ 4. 卓球

①団体名	※申込み先の団体名をご記入ください		団体 コード	※事務局記入		個人 番号	※事務局記入	
フリガナ			③ 性別	1.男	④ 生 年 月 日	昭和・平成 年		
選手氏名				2.女		満 歳	月 日 (平成31年4月1日現在)	
埼玉県内在住の方が参加できます。または、埼玉県外にお住まいで県内施設に入所・通所している場合に限り、今大会にお申込みできます。								
⑥ 連絡先	現住所	〒		T E L			⑤ 年 齢 区 分	精神
	その他 連絡先			F A X				
⑦ 手帳	精神障害者 保健福祉手帳	有 (有効期限 年 月 日) ・ 無(自立支援医療受給者証の方を含む)						
⑧障がいの分類	*ひとつ選択 <u>6.精神</u>							
⑨重複障がい	*複数選択可 0.なし 1.肢体 2.視覚 3.聴覚・平衡、音声・言語、そしやく機能 4.内部() 5.知的							
⑩その他疾病								
⑪全国大会 代表希望	※ひとつ選択 ※未記入の場合は「3.希望しない(大会参加のみ)」とみなします 1.埼玉県代表を希望 2.さいたま市代表を希望 3.希望しない(大会参加のみ)							
⑭障がい区分番号	19		⑮ 参 加 種 目	<u>1.一般卓球</u>				
*別表I-4を参照 *ひとつ選択								

その他連絡事項

○競技中に使用するに使用する補装具・補助具(杖・短下肢装具等)や、特別必要な介助等が必要でしたらご記入ください。

【この「参加申込書」に記入された個人情報については、業務運営に必要と認められる目的以外には使用いたしません。】

⑬につきましては、今回不必要な情報となりましたので、省略させていただいております。