

プラチナA(エース)発掘事業 競技体験会・体力測定会 申込書



様式1

(お申込みは、右記QRコードもしくは本申込書を郵送にてお送りください)

【申込用Webフォーム】

ふりがな		性別	身長	体重
氏名		男・女	cm	kg
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 令和6年4月1日現在	歳
保護者氏名	※申込み者が未成年者の場合のみ		介助者	介助者で「有」を選択された方は介助者名をご記入ください
			有・無	
住所	〒			
ご自宅TEL			携帯電話	
緊急連絡先	続柄:		E-mail	
所属先	学校名・勤務先名等	所在地		

障害者手帳の種類

※該当する全てをご選択ください

- 身体障害者手帳（等級 級）
原因となっている疾患名 障害名（手帳記載のと通りの全文）
- 日常生活で使用する補装具等 体験会（競技）中に使用する補装具等
- 手話通訳・要約筆記（※聴覚障害の方のみ） 不要 要（手話通訳・要約筆記）
※「要」を選択された方はどちらかに○をつけてください
- 身体障害者手帳未取得
パラリンピック・デフリンピックに該当する障害名等

- 療育手帳（程度 ） 療育手帳取得の対象に準ずる
- 精神障害者保健福祉手帳（重複障害のみ選択）

現在のスポーツ実施状況について

※現在の活動状況に該当する場合のみご選択ください（複数選択可）

- 部活動・クラブ活動 スポーツ教室・イベント・大会等への参加
 地域のサークル等での活動 フィットネスクラブ その他（ ）
- 現在競技団体の強化指定・育成指定を受けている場合は下記にご記入ください
 競技名 認定団体名
- 現在行なっている競技種目・タイム等の記録がありましたら下記にご記入ください（例 陸上100m走：12秒51）

参加を希望する日程について

※実施日により、参加できる障害及び会場が異なりますのでご注意ください

実施日	<input type="checkbox"/> 10月19日（土）	<input type="checkbox"/> 11月24日（日）
会場	埼玉県障害者交流センター	県立上尾かしの木特別支援学校
対象障害	肢体不自由	知的障害・視覚障害・聴覚障害
申込み締切り	9月27日（金）	11月1日（金）

参加希望競技

※当日は各競技を任意で体験できますが、参考までに第1希望には①、第2希望には②を太枠の中にご記入ください

2日間共通	<input type="checkbox"/>	陸上競技	<input type="checkbox"/>	卓球	<input type="checkbox"/>
10月19日のみ	<input type="checkbox"/>	アーチェリー	<input type="checkbox"/>	水泳	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ボッチャ	<input type="checkbox"/>	射撃	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	車いすラグビー			
11月24日のみ	<input type="checkbox"/>	ゴールボール			

(1)ご参加いただいた場合でも、障害の程度等によりパラリンピック・デフリンピックに『該当しない場合がある』ことをご了承の上お申込みください。
 (2)主催者や競技団体等が、記録のため写真を撮影するほか、主催者が許可した報道各社により取材が行われる場合があります。本事業実施中に撮影した写真や映像は各種報告書、関連ホームページ、広報物に掲載する場合がございますので、ご了承ください。

同意する

参加申込書
送付先

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会
 〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内
 競技体験会・体力測定会担当者 宛