

第30回 中国四国身体障害者水泳選手権大会
出場申込書

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	年 月 日
		年 齡	歳
住 所	〒		
電 話		F C S クラス	※S・SB・SMを記載
水泳連盟 登録種別	・団 体（名称：_____） ・個 人		・未取得（該当者は○）
※FCSクラス未取得の場合に記載			
※身体障害 者手帳記載 障害名		※障害の原因	
日本パラ水泳選手権大会（日本選手権）出場希望		有 ・ 無	

◆ 出場種目 ※大会要項13の競技順序を参照して競技番号①～⑳を記入する

競技番号※	性 別	出 場 種 目	F C S クラス	介 助 申 請
	男・女	① () m 【種目】 ()		<input type="checkbox"/> 入退水 <input type="checkbox"/> タビソング
	男・女	② () m 【種目】 ()		<input type="checkbox"/> 入退水 <input type="checkbox"/> タビソング

参加料	<input type="checkbox"/> 1種目出場：2,000円 <input type="checkbox"/> 2種目出場：3,000円
-----	--

【記入上の注意】

1) FCSクラス分けテストをまだ受けてない方は、身体障害者手帳の写しを添付し、該当か所に「身体障害者手帳記載の障害名」と「障害の原因」を記載してください。なお、大会運営者から指示があった場合は、当日メディカルチェックを受けてください。

2) 各障害区分ごとの実施種目は、別紙「競技種目一覧表」のとおりとします。