

施設・団体名	
サポーター を希望する ()	
※施設、団体等に所属していない場合は市町村名をご記入ください	

申込書 枚中 枚目

- 受付 9:45~10:15
- 開始式 10:30~
- 記録会開始 11:00~15:00
(途中 昼食休憩含む)

代表者連絡先	(ふりがな) 氏名	
	住所	〒	
	TEL: () - ()	FAX: () - ()	
	携帯: () - ()	※緊急時の連絡先として、必ずご記入ください。	

【参加種目一覧】
50m、100m、1500m
フレームランナー50m、リレー
チャレンジスラローム
ソフトボール投(ビーンバッグ投)

	(ふりがな) 選手名	年齢	性別	競技区分	希望種目	目標記録	伴走	報道	送迎
					①第1希望 ②第2希望	※必ずご記入ください			※必要な場合は場所を記入
参加選手		男・女	立位・座位	①..... ②.....		有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
		男・女	立位・座位	①..... ②.....		有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
		男・女	立位・座位	①..... ②.....		有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
		男・女	立位・座位	①..... ②.....		有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
		男・女	立位・座位	①..... ②.....		有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
		男・女	立位・座位	①..... ②.....		有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)
		男・女	立位・座位	①..... ②.....		有・無	<input type="checkbox"/> 不可	(必要・不要)

※視覚障害にかかわらず、伴走が必要な場合は、有に○をつけてください。
 ※参加選手多数の場合は、こちらの用紙をコピーして使用してください。
 ※お申し込みいただいた個人情報につきましては、今大会以外では使用いたしません。
 ※第2希望種目については、該当種目の参加者が多い場合は抽選させていただきます。