

陸上競技 個人申込用

提出期限:2024年7月5日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール	

第41回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2024参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ				
氏名		性別	男 ・ 女	年齢 区分
生年月日	西暦	年	月	日生 (年齢 2024.4.1現在 歳)
住所	〒			
電話・FAX メール	電話		FAX	
障害の分類	知的 肢体(立位・車椅子手動・車椅子電動) 視覚(自走・ガイド有) 聴覚 内部		障害区分番号 (1~7)	
障害名 ※身体障害の方のみ記入	(手帳に記載されている内容を記入)			
補装具の使用状況	有 無 ※有の場合()			
陸上競技 出場種目	① ②			
前年度出場 (出場していれば○)				
備考				

陸上競技 団体申込用

提出期限:2024年7月5日(金)

第41回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2024 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所には○を記入してください。(男女別、知的障害・身体障害別に作成してください。)

知的障害の部(男・女)	所属	申込責任者
身体障害の部(男・女)	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2024.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入 障害区分番号(1~7)	出場種目	リレー (知的)	備考 (補助具の使用・注意事項など)
	氏名	年齢	西暦 年 月 日	区分				
1		男・女	西暦 年 月 日			①		
		歳				②		
2		男・女	西暦 年 月 日			①		
		歳				②		
3		男・女	西暦 年 月 日			①		
		歳				②		
4		男・女	西暦 年 月 日			①		
		歳				②		
5		男・女	西暦 年 月 日			①		
		歳				②		

知的障害の部（男・女）	所属	申込責任者
身体障害の部（男・女）	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2024.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入	障害区分番号 (1~7)	出場種目	リレー (知的)	備考 (補助具の使用・注意事項など)
	氏名	年齢	西暦 年 月 日	区分	障害名(手帳に記載されている内容を記入)				
6		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
7		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
8		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
9		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
10		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
11		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
12		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
13		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		