

# 水泳競技 個人申込用

**提出期限:2024年8月2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	電話				FAX		
メール							
障害の分類	知的	肢体	視覚	聴覚	障害区分番号	※身体障害の方のみ記入	
障害名	(手帳に記載されている内容を記入)						
※身体障害の方のみ記入							
補装具の使用状況	有	無	※有の場合( )				
水泳競技	①				ベストタイム:	分	秒
出場種目	②				ベストタイム:	分	秒
スタート方法	入水 ・ 飛び込み						
前年度出場(出場していれば○)							
備考							

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 氏名	性別 年齢	生年月日 西暦 年 月 日	年齢 区分	※身体障害の方のみ記入 障害区分番号(身体) 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	出場種目	ベストタイム	前年度 山崎 ※どちらかに○		備考
								有	無	
1		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
						②	分 秒	無	飛び込み	
2		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
						②	分 秒	無	飛び込み	
3		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
						②	分 秒	無	飛び込み	
4		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
						②	分 秒	無	飛び込み	
5		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
						②	分 秒	無	飛び込み	

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 氏名	性別 年齢	生年月日 年 月 日	年齢 区分	※身体障害の方のみ記入 障害区分番号 (身体) 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	出場種目	ベストタイム	前年度 実績	スタート方法	備考
								※どちらかに○		
6		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
							分 秒	無	飛び込み	
7		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
							分 秒	無	飛び込み	
8		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
							分 秒	無	飛び込み	
9		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
							分 秒	無	飛び込み	
10		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
							分 秒	無	飛び込み	
11		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
							分 秒	無	飛び込み	
12		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
							分 秒	無	飛び込み	
13		男・女 歳	西暦 年 月 日			①	分 秒	有	入水	
							分 秒	無	飛び込み	