

アーチェリー競技 個人申込用
【身体障害】

提出期限:2025年7月4日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール	

第42回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2025参加申込書

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				性 別	男・女	年 齢 区 分	
氏 名							
生年月日	西暦	年	月	日	生	(年齢 歳) 2025.4.1現在	
住 所	〒						
電話・FAX	電話			FAX			
メール							
障害の分類	肢体 聴覚 内部(ぼうこう又は直腸機能障害)			障害区分番号			
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()						
アーチェリー 競 技	出場種目 ※いずれか 1種目に○		1) 50・30m(リカーブ)				
			2) 30mダブル(リカーブ)				
			3) オープン				
			4) 50・30m(コンパウンド)				
			5) 30mダブル(コンパウンド)				
前年度出場 (出場していれば○)							
備考							

アーチェリー競技 団体申込用【身体障害】

提出期限:2025年7月4日(金)

第42回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2025 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○を記入してください。

アーチェリー競技	所属	申込責任者
	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2025.4.1現在

NO.	フリガナ 氏 名	性別 年齢	生年月日	年齢 区分	障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区 分番号 (身体)	出場種目	備考
1		男・女 歳	西暦 年 月 日					
2		男・女 歳	西暦 年 月 日					
3		男・女 歳	西暦 年 月 日					
4		男・女 歳	西暦 年 月 日					
5		男・女 歳	西暦 年 月 日					