

第35回北海道障がい者水泳大会 参加申込書①【総括表】

連絡責任者	団体名		
	職・氏名		
	電話	()	-
	FAX	()	-

- ・選手の参加料は1名につき1,500円(昼食別)とし、選手及び付添者等の昼食を1食700円で斡旋します。
- ・参加料及び昼食代は一括振込のうえ、振込受領証(コピー可)を申込書と同封しご送付願います。
- ・振込用紙は郵便局に備え付けの用紙をご利用のうえ、下記の口座へお振込みください。

- 口座名 公益財団法人 北海道障がい者スポーツ協会
- 口座番号 02700-3-39752

		選手数		金額	
参加料	1,500円	×	名	=	円
			(昼食は希望者のみ)		
昼食代	700円	×	名	=	円
				合計	円

※お振込後にキャンセル及び欠場された場合についても返金はいたしませんのでご了承ください。

駐車場利用	[乗用車・マイクロバス・大型バス]		台
-------	---------------------	--	---

■通信欄

第35回北海道障がい者水泳大会／参加申込書②

フリガナ		性別	※選手番号 (記入不要)
選手氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	2024年4月1日 現在の満年齢	満 歳
現住所	〒 TEL () - FAX () -		
主たる障がい	1 肢体 2 視覚 3 聴覚 4 知的		
身体障害者手帳	都道府県 第 号 市	第 種 級	
	障がい名(身体障害者手帳記載のとおり全文を記入してください) ※心臓等に障がいのある方は、必ず医師の診断と参加許可を受けて下さい。		
療育手帳	有 (手帳を交付申請中の方を含む) ・ 無 (取得の対象に準ずる方)		
参加希望競技種目	障がい区分番号		※障がい区分及び競技種目については、全国障害者スポーツ大会競技規則に準じていますが、障がい区分によっては出場できない種目もあるので、別表「競技種目表」、「障がい区分の解説」をよく確認のうえ記入して下さい。
	種目名		
	<p>【特記事項】 ※該当する番号および()内の該当項目を○で囲んでください</p> <p>1 競技にあたり (水中スタート・入退水介助・スタート補助・伴泳・合図棒)を希望</p> <p>2 スタート時に飛び込みを希望</p> <p>3 特段の理由により、競技場内に同伴する介助者の入場を希望</p> <p>4 聴覚障がいを有しているため、手話通訳を希望</p> <p>5 主たる障がいの他に、重複する障がいがある (肢体・視覚・聴覚・知的</p> <p>6 プール内で車椅子の貸出しを希望</p> <p>注) 車椅子の貸出しは開催要綱に記載のとおり常設台数が限られているので、各自用意とするが、特段の理由による場合と車椅子利用者のみとする。</p> <p>貸出し希望の理由(</p> <p>7 その他の特記事項(</p>		
参加料及び昼食代	<p>・選手の参加料は1名につき1,500円(昼食別)とし、希望により昼食を1食700円で斡旋します。</p> <p>・参加料は一括振込みとし、参加申込みに合わせてお振込み願います。</p> <p>・振込用紙は郵便局に備え付けの用紙をご利用のうえ、下記の口座へお振込み下さい。</p> <p>①選手参加費 1,500円 ②昼食代(希望者のみ)700円×[]名分</p> <p>合計①+②=[]円 注)②の昼食代は付添者等も含む</p> <p>口座番号02700-3-39752(郵便振替) 公益財団法人 北海道障がい者スポーツ協会</p>		

※上記の振込後は、キャンセル及び欠場された場合についても返金はいたしませんのでご了承願います。