

## 第1回岩手県パラ水泳記録会 参加申込書

ふりがな		性別	生年月日（西暦）	年齢
氏名				
連絡手段	①選手本人（保護者等） ②選手所属先（支援者等） ③その他			
所属先				
連絡先	〒			
TEL				
FAX				
E-mail				

### \*障害種別及びクラス判定資料

障害者手帳↓	障害種別↓	重複障害↓
あり・なし	①肢体 ②視覚 ③聴覚 ④知的 ⑤精神 ⑥その他	あり・なし

### \*以下、身体障害者のみ記載すること

障害の原因となっている傷病名↓	障害名（手帳記載事項を全文）↓
競技中使用する補装具↓	使用する補装具を具体的に記載↓
あり・なし	

### \*参加希望種目に○（2種目まで）をして自己記録を記載してください。

出場希望種目	自己記録	出場希望種目	自己記録
25m 自由形		25m 平泳ぎ	
50m 自由形		50m 平泳ぎ	
100m 自由形		100m 平泳ぎ	
200m 自由形		25m バタフライ	
25m 背泳ぎ		50m バタフライ	
50m 背泳ぎ		100m バタフライ	
100m 背泳ぎ		100m 個人メドレー	
		200m 個人メドレー	

### 同意書

私は、岩手県障がい者スポーツ協会が参加者の新型コロナウイルスの感染について一切責任を負わないことについて同意した上で、参加します。また、当日に体調不良があった場合は、参加を辞退します。

参加者本人氏名（自署）：

代筆者氏名（自署）：