

## 第1回岩手県パラ水泳記録会 介助者申請書

ふりがな		性別	年齢
選手 氏名			
ふりがな		性別	年齢
介助者 氏名			
介助者連絡先	〒		
TEL			
FAX			
E-mail			

**\*介助理由を下記から選択すること**

	・ 入退水の介助のため
	・ スタートでの補助のため
	・ 視覚障がい選手へのタッピングのため
	・ 更衣の補助のため ※プールサイドへの立入は出来ません。
	・ その他 上記以外の方は下記へ介助理由をご記入下さい。
(介助理由)	

### 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。

介助者氏名（自署）：

---