**【 世界パラ陸上競技ジュニア選手権大会ノットビィル2017 出場希望調査票 】**

**申込期限：2017年6月14日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏 名 |  | 性別 | 男　・　女 |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日　（　　　歳） | IPC登録番号： |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | Eメール |  |
| 携帯電話 |  | 緊急連絡先 | 連絡者名：電話番号： |
| パスポート番号 |  | パスポート有効期限 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 競技クラス |  | 競技クラスステータス | **※国際クラス取得者のみ 要記入**Confirmed・Review・Review (year : ) |
| エントリー希望種目 | 種目 | 自己ベスト | シーズンベスト |
|  | 記録：大会名：大会年月日： 年 　 月　　日  | 記録：大会名：大会年月日： 年 　 月　　日  |
|  | 記録：大会名：大会年月日： 年 　 月　　日  | 記録：大会名：大会年月日： 年 　 月　　日  |
|  | 記録：大会名：大会年月日： 年 　 月　　日  | 記録：大会名：大会年月日： 年 　 月　　日  |
|  | 記録：大会名：大会年月日： 年 　 月　　日  | 記録：大会名：大会年月日： 年 　 月　　日  |
| 2016年、2017年日本パラ陸上競技連盟関連大会等の実績： |
| 備　考（大会参加についての質問・確認事項等）：  |

**提出先：日本パラ陸上競技連盟事務局　　　Eメール：japan-jimukyoku1@jaafd.org**

**※パスポートコピー(顔写真のページ)と合わせて提出願います。**