

2015ジャパンパラ陸上競技大会
参加申込書

No.

ローマ字		男・女	生年月日 (西暦)	年齢 (2015年9月18日時点)
氏名				
現住所	〒 _____ 都・道 府・県			
	Tel () () () () () ()	Fax () () () () () ()		
連絡先 現住所と異なる場合	Tel () () () () () ()			
登記・登録団体	登記・登録団体の番号に○、及び平成27年度登録番号(登録番号がある場合)記入			
	1 日本パラ陸上競技連盟	登録番号		
	2 日本知的障がい者陸上競技連盟	登録番号		
	3 日本聴覚障害者陸上競技協会	登録番号		
	4 全国ろう学校体育連盟	登録番号		
	5 日本盲人マラソン協会	登録番号		
	6 ジュニアオープン(100m,200m)	登録番号	登録番号 無	
	※IPC登録番号	登録番号		
所属団体(クラブ)名				
障害種別 クラス	障害種別 (番号に○)	クラス () 内に数字を記入		
		トラック	跳躍・投てき	
	1 視覚障害	T () () () () () ()	T () () () () () () ・ F () () () () () ()	
	2 聴覚障害	T60	T (60) () () () () () ・ F (60) () () () () ()	
	3 脳性麻痺	T () () () () () ()	T () () () () () () ・ F () () () () () ()	
	4 低身長	T () () () () () ()	T () () () () () () ・ F () () () () () ()	
	5 切断	T () () () () () ()	T () () () () () () ・ F () () () () () ()	
	6 機能障害	T () () () () () ()	T () () () () () () ・ F () () () () () ()	
	7 脊髄・頸髄損傷等	T () () () () () ()	F () () () () () ()	
8 知的障害	T20	T (20) () () () () () ・ F (20) () () () () ()		
身体障害者手帳または療育手帳の記載内容				
参加種目				
種目	公認記録	記録達成大会名(年度・回)	ガイドなど	
			コーラー ガイド名	
			コーラー ガイド名	
			コーラー ガイド名	
			コーラー ガイド名	
			コーラー ガイド名	
			コーラー ガイド名	

※ 記録達成大会名欄には、正式な大会名を記入してください

※ リレー種目も記入してください。

・ 申込書の障害クラスと競技グループは、クラス説明表及びグループ別種目一覧表を参照のこと

移動手段	自家用車	新幹線・電車・バス	夜行バス	飛行機	その他()
(いずれかに○印) ※自家用車で競技場に来場の場合には、駐車証を決定通知に同封する予定です。					

・ 当用紙に記載された事項は、大会運営に必要なことのみを使用いたします。

・ 締切り：平成27年8月14日(金) 消印有効

・ 送金予定日：__月__日 ・ 送金者(団体)名：_____