

第19回全国障害者スポーツ大会・いきいき茨城ゆめ大会  
ハンドアーチェリー大会(オープン競技)申込書

(ふりがな) 氏名		性別	男 女	生年 月日	年 月 日 (満 歳)
保護者名	※18歳未満の方				
介助者名	※介助が必要な方は、原則として競技中介助者と一緒に参加いただきます。				
住所					
連絡先					
連絡先	(大会当日に連絡が取れる番号(携帯)/ 参加者以外の場合はお名前も記載ください)				
E-mail					
学校 勤務先					
障害分類	1. 肢体 2. 視覚 3. 聴覚 4. 知的 5. 発達 6. その他( )				
希望部門	1. 立位部門 2. 車いす部門 3. 補助具部門 4. 体験ブースのみ ※当日会場で投てき練習後に部門の変更は可能です。				
同伴者	名 氏名				
移動車両 (予定)	1. 乗用車タイプ 台		2. ワンボックスタイプ 台		
	3. マイクロバス 台		4. 大型バス 台		
	※学校等でお申し込みの場合は、代表者1名にご記入ください。				
【質問】	1. ハンドアーチェリーを行ったことはありますか？ 1～2回 / 3回以上 / やったことがない				
	2. 補助具を利用したことはありますか？ ある / ない				
申し込みにあたり、チェックをお願いします					
参加申込書が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取り扱いさせていただきます。					
大会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することも予想され、写真や映像が報道されることがございます。 また、競技プログラムや報告書、普及啓発用の機関誌等に入賞者の氏名、年齢、所属並びに全参加者の競技中の写真及び競技記録等を掲載いたします。 あらかじめご了承のうえ、お申し込みください。					チェック欄

申込締め切り日 令和元年8月5日(月)