※「大会申込み統括表」を表紙とし、必要な各申込書を添付しホッチキスでとめてご提出ください

第34回九州障がい者水泳選手権大会　申込書･個票

参加要件	□	九州障がい者水泳連盟登録者　かつ、日本パラ水泳連盟登録者または日本知的障害者水泳連盟
	□	日本パラ水泳連盟登録者（九州会員除く）　※大会登録料1，000円必要です
	□	日本知的障害者水泳連盟（九州会員除く）　※大会登録料1，000円必要です
	□	オープン参加　（チャレンジレースのみ）

フリガナ		性　別	生　年　月　日	年　齢
氏名	（保護者氏名　　）	□ 男　性 □ 女　性	（西暦） 年　月　日	歳
住所	〒（　　ー　　） （電話）　　ー　　ー　　（携帯/FAX）　　ー　　ー			

J-FCSクラス	S	SB	SM	初参加	St	CoE	所属名	（略称全角6文字,半角12文字以内）

障がい名	障害者手帳記載の障がい名を記載のこと　（※新規登録者のみ記入のこと） （　　）種 （　　）級

出場種目		種　目 ※シニア種目に出場する場合は、必ずシニアのチェック欄にレ点をつけてください。	エントリータイム ※必ず記入してください
1	□ シニア	m	分　秒
2	□ シニア	m	分　秒
3	□ シニア	m	分　秒

介助者や保護者の付き添いがある選手へ

事前に、入館予定人数を把握するために、当日帯同する方を下記に記入してください。
新型コロナウイルス感染状況により、お断りする場合がございます。（介助者除く）
また、介助者は各選手･チームでご準備ください。競技役員への依頼はできません。

	枠内にお名前と内容をお書きください。例：水泳太郎（タッパー）、九州水夢（保護者）
	人

※中学生以下の参加者は、保護者名をご記入の上お申し込みください。
※クラスのS/SM/SBが分かる方は、ご記入ください。
身体の選手で、St（ステータス）とCoE（コードオブエクセプション）がわかる方は、ご記入ください。
不明の方は、空欄で構いません。
※シニア種目に出場の選手は、50mのみとなりますのでご注意ください。詳しくは、競技一覧表をご覧ください。

※記入漏れがないか再度ご確認ください。

主催者記入欄	入　力	受付番号
	／	