

令和8年度第2回キラリ☆アスリート！「個人申込書」

※ このイベントは、**中学生以上の方が参加対象**です。

今回、参加を希望する「期日」、「種目」の□に ✓を付けください

期日、競技種目の□への✓と氏名以降の※は必須

イベント	期 日	種 目
第2回 キラリ☆ アスリート！	☐ 12月12日（土）	☐ 陸上競技（ ☐ 100m ☐ 1500m ☐ 走幅跳） ☐ ボッチャ ☐ 水泳 ☐ ボウリング
	☐ 12月19日（土）	☐ フライングディスク
	☐ 未定	☐ 卓球 ☐ アーチェリー

ふりがな		☐ 男	年	歳	生年	☐ 昭和			
氏 名		☐ 女	齢	※	月 日	☐ 平成	年	月	日 ※
学 校 ・ 施 設 ・ 企 業 名 等									
自 宅 住 所						Tel			
						mail			
障がい名※（手帳の通りに記入してください。重複の場合は複数に✓をつけてください。）									
☐ 肢体		☐ 視覚		☐ 聴覚		☐ 言語		☐ てんかん	
☐ 知的		☐ 精神		☐ その他（				）	
今までの競技経験やスポーツ大会・記録会等への参加状況をお知らせください （例：第25回宮崎県障がい者スポーツ大会に参加） ☐									
◎ <u>ボッチャ競技を希望する方は</u>、下記の項目の□に✓をお願いいたします。 1 どのようにボッチャのボールを投げますか。〔 ☐ 立ったまま ☐ 椅子に座って ☐ 車いすから 〕 2 マイボールの使用を希望しますか。〔 ☐ マイボールを使用する ☐ マイボールは使用しない 〕									
☐ 競技をする上で、配慮が必要な場合は、その内容を記入してください。									

※「個人申込書」は、所定の欄に記入の上、e-Mail：m.syospo@cotton.ocn.ne.jp または Fax(0985-41-5277)でお送りください。

※開催日の2週間前までの申込を受付けいたします。