

2017北海道・東北パラ陸上競技選手権

参加申込書

ふりがな		男 ・ 女	西暦	年	月	日生
氏名					(歳)	
住所	〒					
	TEL			FAX		
E-mail						
所属チーム・団体名						
所属チーム・団体名 住所	〒		責任者名			
TEL				FAX		
E-mail						
登録団体	1.日本パラ陸上競技連盟（登録番号： ）					
	2.日本知的障害者陸上競技連盟（登録番号： ）					
緊急時連絡先	連絡先名称					
	電話番号					
該当の障害 (いずれかに○)	1、切断 2、頸椎・背推損傷 3、脳性麻痺 8、その他障がい 4、その他の機能障害 5、知的障害 6、視覚障害 7、聴覚障害					
障害名	(手帳記載のとおり)					
障害クラス	T:			F:		
弁当注文	500円(お茶付)：22日分()個・23日分()個 合計()個()円					
宿泊	7月23日 宿泊ホテル名：(ザ・セレクトン福島：シングル()部屋)・リッチモンドホテル福島駅前： シングル()部屋)・ホテルサンルート福島：シングル()部屋)・ホテルサンルートプラ ザ福島：シングル()部屋)ツイン()部屋) 希望部屋数を()部屋)の中に記入して下さい。					

参加希望種目

	クラス	種目	最高記録
第1種目			
第2種目			
第3種目			
リレー競技	有 ・ 無		

- ・参加種目については、別紙「実施種目一覧表」を参照ください。
- ・参加希望種目は1人3種目以内。
- ・伴走者及び介助者は各自にて手配してください。
- ・申込種目において自己記録のある方は「最高記録」欄にお書きください。
- ・主催者において健康診断は実施しないので、各自事前に受診のこと。
- ・リレー競技は、受付時に別途リレーオーダー表の提出をお願いします。

申込締切 平成29年6月13日(火) 必着

誓約書

私は、大会に参加するにあたり自己の健康に十分留意するとともに、大会中の事故については一切主催者側には迷惑をかけないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

本人氏名： ㊟

(本人が未成年の場合保護者) 氏名： ㊟