

# 水泳競技 個人申込用

所属名	
作成者	
連絡先	

提出期限: 2023年7月13日(木)

## 第40回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2023参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等を行うことが予想されます。  
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。  
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ					性別	男 ・ 女	年齢 区分	
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	生	(年齢 2023.4.1現在	歳)	
住所 (電話番号)	〒							
障害の分類	知的	肢体	視覚	聴覚	障害区分番号	※身体障害の方のみ 記入		
障害名 ※身体障害の方 のみ記入	(手帳に記載されている内容を記入)							
補装具の 使用状況	有	無	※有の場合( )					
水泳競技 出場種目	※1人1種目をご記入ください							
スタート方法	入水 ・ 飛び込み							
前年度出場 (出場していれば○)								
備考								

水泳競技 団体申込用

提出期限:2023年7月13日(木)

第40回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2023 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等を行うことが予想されます。  
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。  
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所には○を記入してください。(男女別、知的障害、身体障害別に作成してください。)

知的障害の部(男・女)	所属	申込責任者
身体障害の部(男・女)	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2023.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢 区分	※身体障害の方のみ記入 障害区分番号(身体) 障害名(手帳に記載されている内容を記入)	出場種目 (1人1種目)	前年度 出場	スタート方法	備考
	氏名	年齢						※どちらかに○	
1		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
2		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
3		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
4		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
5		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	

知的障害の部（男・女）	所属	申込責任者
身体障害の部（男・女）	住所 <sup>〒</sup>	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2023.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入 障害区分番号 (身体)	出場種目 (1人1種目)	前年度 出場	スタート方法 ※どちらかに○	備考
	氏名	年齢		区分					
6		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
7		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
8		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
9		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
10		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
11		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
12		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	
13		男・女	西暦 年					入水	
		歳	月 日					飛び込み	