

アーチェリー競技 個人申込用
【身体障害の部】

提出期限:2024年7月12日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール	

第41回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2024参加申込書

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 歳) 2024.4.1現在
住所	〒					
電話・FAX	電話			FAX		
メール						
障害の分類	肢体 聴覚 内部(ぼうこう又は直腸機能障害)			障害区分番号		
障害名	(手帳に記載されている内容を記入)					
※身体障害の方のみ記入						
補装具の使用状況	有 無 ※有の場合()					
アーチェリー競技	出場種目 ※いずれか1種目に○	1) 50・30m(リカーブ)				
		2) 30mダブル(リカーブ)				
		3) オープン				
		4) 50・30m(コンパウンド)				
		5) 30mダブル(コンパウンド)				
前年度出場(出場していれば○)						
備考						

アーチェリー競技 団体申込用【身体障害の部】

提出期限:2024年7月12日(金)

第41回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2024 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○を記入してください。

アーチェリー競技	所属	申込責任者
	住所 <small>〒</small>	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2024.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日		年齢	障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区分番号(身体)	出場種目	備考
	氏名	年齢	西暦	年	区分				
1		男・女	西暦	年					
		歳	月	日					
2		男・女	西暦	年					
		歳	月	日					
3		男・女	西暦	年					
		歳	月	日					
4		男・女	西暦	年					
		歳	月	日					
5		男・女	西暦	年					
		歳	月	日					