

令和6年度 第20回堺市障害者スポーツ大会へ向けた練習会<個人競技・団体競技(個人)>申込書

スポーツセンターカード	(No. _____) ・ 無		
フリガナ			
氏名			
電話 (必ず連絡がつく電話番号をご記入ください)		性別	男 ・ 女
FAX		年齢	_____ 歳

※スポーツセンターの登録がお済みでない方は、下記の情報をご記入ください。(練習会開催日まで申請をお願いします。)
 ※案内用紙をご確認のうえ、参加を希望される事業の日付に○印をご記入ください。(複数選択可)

障害名	(_____) 手帳 (_____) 級 / A ・ B1 ・ B2		
受給者証	自立支援医療受給者証所持者 ・ 特定疾患医療受給者証所持者または特定医療費(指定難病)受給者証 ・ 小児慢性特定疾病医療受給者証 ・ 障害福祉サービス受給者証		
在学証明書	特別支援学校在学証明書 ・ 特別支援学級在学証明書		

【個人競技】			
No	種目	日程	
		2月	3月
1	陸上(投てき)	24日	
2	陸上(走・跳躍)		16日
3	水泳		22日
4	アーチェリー		9日
5	一般卓球		15日
	サウドテーブルテニス		15日
	卓球 交流会	一般卓球	15日
		サウドテーブルテニス	15日
6	フライングディスク	24日	
7	ボウリング		23日
8	ボッチャ		2日

参加される練習会のアンケートにご記入ください

陸上練習会
 【○印をつけてください】
 希望種目
 (短距離 ・ 中長距離 ・ 跳躍)

水泳練習会
 【○印をつけてください】 【自己ベスト】
 25m泳ぐことが _____ 25m
 (できる ・ できない) (_____ 秒)
 50m泳ぐことが _____ 50m
 (できる ・ できない) (_____ 秒)

アーチェリー練習会
 【○印をつけてください】
 練習したことが (ある ・ ない)
 弓具が (ある ・ ない)
 利き手 (右 ・ 左)

ボウリング練習会
 【○印をつけてください】
 堺市障害者スポーツ大会に出場したこと
 (ある ・ ない)
 シューズをレンタル
 (する ・ しない)
 練習方法
 デュアルレーン方式 ・ シングルレーン方式
 (レーンを移動して) (1つのレーンで)
 投げる方法 投げる方法
 1ゲームアベレージスコア (_____)

【団体競技】※個人でもご参加いただけます。		
No	種目	日程
		3月
9	バレーボール	6日
10	バスケットボール	2日
11	ソフトボール	22日

中学生以上の
 全国障害者スポーツ大会
 ボッチャ競技の
 障害区分該当者のみ申込み
 対象となります。

- ・本事業にて主催者が撮影した写真・映像については、当センター情報誌、ホームページ等に記載することがあります。
- ・ご記入いただいた内容は、個人情報保護関係法令を遵守し、事業への参加調整事務のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 上記の通り、申込みます。

堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター行 FAX 072-243-4545

PC入力	受付