

令和5年度 第19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	/	23日	
2	水泳		17日	
3	一般卓球		9日	
	サウドテブ ルニス		9日	
	卓球 交流会		一般卓球	9日
			サウドテブ ルニス	9日
4	フライングディスク		16日	
5	アーチェリー	25日		
6	ボウリング	25日		
7	ポッチャ		3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 ・ 跳躍競技 ・ 投擲競技)

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 (できる ・ できない)	25m (_____) 秒
50m泳ぐことが (できる ・ できない)	50m (_____) 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
 (レーンを移動して投げる方法) (1つのレーンで投げる方法)

1ゲームアベレージスコア (_____)

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

【団体競技】※個人でもご参加いただけます。		
No	種目	日程
		3月
8	バレーボール	21日
9	バスケットボール	3日
10	ソフトボール	2日

- ・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