

第19回島根県障がい者スポーツ大会 水泳競技会 参加申込名簿

| チーム名 | | 障がい区分 | | | | | | | | | | 責任者名 | | | | | | | | |
|----------------|------------|-------|----|---------|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|------|-----|-----|----------|----------|------|--|------------|--------------|
| | | 性別 | 年齢 | 障がい区分番号 | 身体 | | 知的 | 精神 | 自由形 | | 背泳ぎ | | 平泳ぎ | | バタフライ | | 団体競技 | | 手話 要・不要 | 要約筆記 要・不要 |
| 身体障害者手帳記載の障がい名 | 種別等級 | | | | 25m | 50m | | | 25m | 50m | 25m | 50m | 25m | 50m | 4×25m自由形 | 4×50m自由形 | | | | |
| No. | ふりがな 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※1. 年齢は、その年の4月1日現在の満年齢を記入する。
 ※2. 障がい区分番号は、「水泳競技種目・障がい区分表」を参照し、記入する。
 ※3. 障がい区分は、身体障害者手帳の障がい名と等級を記入し、知的・精神障がいの場合は該当する障がいに○印を記入する。
 ※4. 団体競技出場者は、チーム毎にA・B・C等区別して記入する。男女混成で1チーム4名とし、補欠は2名までとする。