**【様式③】**

**第24回全国障害者スポーツ大会（わたSHIGA輝く障スポ）**

**個人競技参加申込書（全競技共通）**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日※2025年4月1日現在（　　　　　）歳 |
| 自宅住所 | 〒　　　　－ |
| 電話・FAX | 電話　　　－　　　　 －　　　　　／FAX　　　　　－　　　 －　　　　　 |
| 携帯電話 | 　　　　－　　　　－　　　　　／　本人　・　保護者（続柄：　　　　　） |
| Ｅ-mail |  |
| 勤務先または在籍学校・施設名称 |  |
| 学年　　　　　　　　　　年生 |
| 勤務先または在籍学校・施設住所 | 〒　　　　－ |
| TEL　　　　　－　　　 －　　　　　／FAX　　　　　－　　　 －　　　　　 |
| 過去5年間の全国大会出場歴 | １．　有　　・　　無　２．出場回数 　　　 回３．出場年度と開催地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 推薦・自薦理由 | （熱意や意気込み、練習の頻度や様子など、なるべく詳しく書いて下さい。） |
| 上記の通り申し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2025年　　　月　　　日（以下は自薦の場合は記入不要です。）推薦団体等住所〒　　　　－推薦団体等電話番号：　　　　－　　　　　－　　　〃　等FAX番号：　　　　－　　　　　－推薦団体等名称：代表者名： |