

**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。 (以下は自薦の場合は記入不要です。)	2025年 月 日		
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：			