



東京都多摩障害者スポーツセンター  
「東京2020大会1周年記念事業 第39回水泳記録会大会」

参加申込書(個人申込用)

|                           |                    |     |    |
|---------------------------|--------------------|-----|----|
| ふりがな                      |                    | 性別  | 年齢 |
| 氏名                        |                    | 男・女 | 歳  |
| 住所                        | 〒                  |     |    |
| TEL                       | —                  | FAX | —  |
| 利用証番号<br>(ある方のみ)          |                    |     |    |
| 所属団体名<br>(所属団体<br>ある人のみ)  | 略称(6文字以内におさめてください) |     |    |
| 障害名                       | ( 級 度 )            |     |    |
| 同行者                       | 氏名(ふりがな)           | 性別  |    |
| 介助者<br>*下記参照              | -----              | 男・女 |    |
| 同行者                       | 氏名(ふりがな)           | 性別  |    |
| 付き添い<br>*下記参照             | -----              | 男・女 |    |
| 保護者氏名                     |                    |     |    |
| *未成年の方のみ保護者の記名・捺印をお願いします。 |                    |     |    |

| 参加申込種目                            |              |          |       |
|-----------------------------------|--------------|----------|-------|
| 距離(どちらかに○)                        | 種目(該当するものに○) | 参考タイム・距離 |       |
| 25m・50m                           | 自由形・平泳ぎ      | 分        | 秒     |
|                                   | 背泳ぎ・バタフライ    |          | m     |
| 飛込み                               | 車椅子使用        | 合図棒      | 入退水介助 |
| 有・無                               | 有・無          | 有・無      | 有・無   |
| 【備考】事前にご相談したいことなど、ございましたらご記入ください。 |              |          |       |

※障害名は、手帳記載のとおりに入力すること。

※同行者である介助者または付き添いの説明は以下の通り。

密集を防ぐため、原則1競技者に対し、各1名まで認める。

申込書に記載された方以外の方の入館はできない。

【介助者】参加者と共にプールに入ることができる。入水をし、声掛け、伴泳しても良い。

【付き添い】は、更衣の介助、送迎をする者で、待機場所にて待機をする。競技の観覧はできない。

\* 飛込みは飛込台を使用せず、プールサイドから行う。

\* 「合図棒」は、視覚障害のある参加者のみに使用できる。

\* センターのシャワー用車椅子は数に限りがございます。予めご了承ください。

東京都多摩障害者スポーツセンター

|       |     |     |       |    |
|-------|-----|-----|-------|----|
| 事務記入欄 | 受付日 | 受付者 | 入力確認者 | 抽選 |
|       |     |     |       |    |