

東京都多摩障害者スポーツセンター
「第41回水泳記録会」参加申込書

(申込日: 月 日)

ふりがな				性別	年齢
氏名				男・女	歳
住所	〒				
TEL	-		FAX	-	
利用証番号 (ある方のみ)					
所属団体名 (所属団体 ある人のみ)					略称(6文字) ※プログラムその他の印刷物に表記する際に使用されます。
障害名	(級 度)				
同行者	氏名(ふりがな)			性別	
介助者 ※1下記参照	-----			男・女	
同行者	氏名(ふりがな)			性別	
付き添い ※2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。 (印)					
参 加 申 込 一 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		*予想タイムをもとに組編成をおこなうため、必ずご記入ください。	
25m・50m	自由形・平泳ぎ 背泳ぎ・バタフライ	分	秒 m		
飛び込み	赤台コース	車椅子使用	合図棒	入退水介助	浮具(使用する方のみ)
有・無	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。					
参 加 申 込 二 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		※2種目申込の方のみ記入	
25m・50m	自由形・平泳ぎ 背泳ぎ・バタフライ	分	秒 m	*予想タイムをもとに組編成をおこなうため、必ずご記入ください。	
飛び込み	赤台コース	車椅子使用	合図棒	入退水介助	浮具(使用する方のみ)
有・無	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。					
飛び込み講習会への参加の有無 (いずれかの日程に○)※3		9月6日(金)	9月8日(日)	参加しない	

※1障害名は、手帳記載のとおり記入すること。

※2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。原則1競技者に対し、各1名まで認める。

【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。

飛び込みは飛び込み台を使用せず、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