**様式１**

**身体障がい者レクリエーション大会参加申込書（各総合支庁用）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 選手団長名 |  | |
| 連絡員  (危機管理) | 氏　　　　名 | 携　帯　番　号 | | 市町村・事業所名 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **（注）連絡員は、安全確認及び緊急連絡などに対応していただける方でお願いします。** | | | | |
|  | 担　当　競　技 | 招　集　員　名 | | 市町村・事業所名 |
| 競　技  招集員 | カローリング |  | |  |
| ダーツ |  | |  |
| 輪投げ |  | |  |
| ＲＤチャレンジ  アキュラシー |  | |  |
| ターゲットボッチャ |  | |  |
| まり入れ |  | |  |
| **（注）競技招集員は、担当競技の出場者・開始時刻・場所を把握し、招集が円滑に行われる**  **よう対応していただける方でお願いします。(出場選手でも可)** | | | | |
| 選 手 数 | 男子　　　　　　　　人 | 合計　　　人 | | |
| 女子　　　　　　　　人 |
| 応援・引率者 | 人 | 身障者で競技に参加しない者又は付添等 | | |
| 人 | 県・市・町・村の身障担当者・バス運転手  視察員、障害者スポーツ指導員等 | | |

○参加方法

大型バス　　台、中型バス　　台、乗用車　　台、ワゴン車　　台、マイクロバス　　台

車椅子の方で自家用車で来場　　台

○参加者の障がい程度・状況等（当日、スタッフ配置の参考とするためご報告ください）

車椅子常用者　　人　※大会期間中、車椅子は、駐車場から会場までの移動で使用する為

車椅子常用の方は、各自の車椅子をご準備いただきますようお願い致します。

手話通訳必要者　　　　人、要約筆記通訳必要者　　人

○その他

車椅子の方で自家用車で来場の方は、大会事務局で発行する駐車許可書をご持参ください。

**様式２**

**身体障がい者レクリエーション大会参加申込書（各チーム用）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 選手団長名 |  | |
| 連絡員  (危機管理) | 氏　　　　名 | 携　帯　番　号 | | 市町村・事業所名 |
|  |  | |  |
| **（注）連絡員は、安全確認及び緊急連絡などに対応していただける方でお願いします。** | | | | |
|  | 担　当　競　技 | 招　集　員　名 | | 市町村・事業所名 |
| 競　技  招集員 | カローリング |  | |  |
| ダーツ |  | |  |
| 輪投げ |  | |  |
| ＲＤチャレンジ  アキュラシー |  | |  |
| ターゲットボッチャ |  | |  |
| まり入れ |  | |  |
| **（注）競技招集員は、担当競技の出場者・開始時刻・場所を把握し、招集が円滑に行われる**  **よう対応していただける方でお願いします。(出場選手でも可)** | | | | |
| 選 手 数 | 男子　　　　　　人  男子 　 　人　　女子 人 | 合計　　　人 | | |
| 女子　　　　　　人 |
| 応援・引率者 | 人 | 身障者で競技に参加しない者又は付添等 | | |
| 人 | 県・市・町・村の身障担当者・バス運転手  視察員、障害者スポーツ指導員等 | | |

○参加方法

大型バス　　台、中型バス　　台、乗用車　　台、ワゴン車　　台、マイクロバス　　台

車椅子の方で自家用車で来場　　台

○参加者の障がい程度・状況等（当日、スタッフ配置の参考とするためご報告ください）

車椅子常用者　　人　※大会期間中、車椅子は、駐車場から会場までの移動で使用する為

車椅子常用の方は、各自の車椅子をご準備いただきますようお願い致します。

手話通訳必要者　　　　人、要約筆記通訳必要者　　人

○その他

車椅子の方で自家用車で来場の方は、大会事務局で発行する駐車許可書をご持参ください。