

第25回札幌市障がい者スポーツ大会 (すずらんピック2025)

身体障がいの部 出場申込書

1. 出場希望者

ふりがな			男・女		<年齢区分> ※○をつけてください 1. 39歳以下 (1部) 2. 40歳以上 (2部)	
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	()	歳
(令和7年4月1日現在)						
住所	〒					
※郵便物が届く住所を記入してください。						
電話・携帯	FAX		Eメール		アドレス	
障がい者手帳記載事項を全てご記入ください。						
種 級						
肢 体	競技中に使用する補装具等の有無		なし 無	あり 有	歩行杖等 () 車いす等 ()	
視 覚	視 力	裸 眼	矯正 後	右 目	左 目	不可
		矯正 前	矯正 後	右 目	左 目	
聴 覚	通訳希望の有無		※いずれかに○をつけてください		手話通訳者 ・ 要約筆記者 ・ 希望なし	
所 属 等	学校・施設・勤務先		ふりがな			
		その他・在宅	名 称			
※いずれかに○をつけてください						

2. 責任者または緊急連絡先 (保護者・所属責任者等)

ふりがな			男・女		選手との関係	
氏名						
住所	〒					
※郵便物が届く住所を記入してください。						
電話	FAX		携帯			

3. 郵便物の送付先、競技についての問い合わせ先

郵便物送付先	本人宛 ・ 責任者宛	競技に関する問合せ先	本人宛 ・ 責任者宛
※いずれに○をつけてください。		※いずれかに○をつけてください。	

第25回札幌市障がい者スポーツ大会 (すずらんピック2025) に参加するにあたって

大会への参加にあたり、自己の身体状況を十分考慮し、競技する身体的条件が備わっていると自らが判断し申し込みましたので、健康上の問題は自己の責任といたします。

大会の映像・写真・記事・記録など (氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報) が、新聞・テレビ・インターネット・印刷物などに報道・掲載・利用されることを承諾します。

選手氏名 (出場希望者)

令和7年 月 日

責任者氏名 (保護者・所属責任者等)

(選手が未成年の場合は必ず記入願います)

4. 出場競技

※《出場申込要領》を参照して下さい。

※出場する競技名の左空欄に○をつけ、必要事項を記載して下さい。

※申込受付期間は、令和7年3月3日(月)～21日(金)必着です。

①	陸上	障がい区分番号	1種目め	自己記録	
	2種目まで 出場可能		2種目め	自己記録	

②	アーチェリー	障がい区分番号	リカーブ	自己記録	点
			50m30mラウンド ・ 30mダブルラウンド		※いずれかに○をつけてください
			コンパウンド	自己記録	点
			50m30mラウンド ・ 30mダブルラウンド		※いずれかに○をつけてください

③	水泳	障がい区分番号	1種目め	25m (自由形・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ)		※1種目のみ ○をつけてください
				50m (自由形・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ)		
			自己記録	飛び込み	する・しない ※○をつけてください	
			2種目め	25m (自由形・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ)		※1種目のみ ○をつけてください
50m (自由形・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ)						
			自己記録	飛び込み	する・しない ※○をつけてください	

④	卓球	障がい区分番号	一般卓球	午前	障がい区分毎 (男女別)		
				午後	オープン競技	※いずれかに○をつけてください 参加する ・ 参加しない	
				S T T	※視覚障がい者のみ (男女別)		

競技中に介助を希望する方のみ記入		
介助者氏名		選手との関係
申請理由		