

第16回札幌市障がい者スポーツ大会(すずらんピック2016)  
水泳競技参加申込書

申込時20歳だが、  
4月1日時点では19  
歳のため、区分は  
「少年」になる

1. 出場希望者

必ずふりがなを付けて下さい。

ふりがな	さつ ぼろ すず こ		＜年齢区分＞○を記入してください	
氏名	札幌スズ子		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	1. 少年 (13歳～19歳)
生年月日	昭和平成 8年4月18日 (19)歳 (平成28年4月1日現在)		2. 青年 (20歳～35歳)	
住所	〒 003-0000 札幌市白石区南郷通北〇-〇		3. 壮年 (36歳以上)	
参加種目	種目: 50m自由形	種目: 50mバタフライ	連絡をする場合がありますので、電話番号・FAX番号は忘れずご記入下さい。	
	飛び込み: <input checked="" type="radio"/> する ・ <input type="radio"/> しない	飛び込み: <input type="radio"/> する ・ <input checked="" type="radio"/> しない	必ず○印を付ける	
※ 飛び込みの有無については、必ず○印を付けてください。				
所属団体等の名称	学校・施設・勤務先の名称( )		・ <input checked="" type="radio"/> 在宅	
学校、施設、勤務先のいずれかに○を付け、名称を記入。また在宅の場合は、在宅に○を付けて下さい。				

2. 保護責任者(施設職員・保護者)

ふりがな	さつ ぼろ た ろう		本人との関係	ちち 父
氏名	札幌太郎 <input checked="" type="radio"/> (男) <input type="radio"/> (女)			
住所	〒 003-0000 札幌市白石区南郷通北〇-〇		この場合、父の自宅の住所と電話番号	
TEL (011) 555 - 5555 携帯 090 - 1111 - 2222 FAX (011) 555 - 5556				

3. 出場者の健康状態等

健康・ 介護上の 留意事項	療育手帳	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	障がい程度	A ・ B <input checked="" type="radio"/> B	身体障がい	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	車イス	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
	疾患	<input checked="" type="radio"/> 有 (てんかん・心臓・喘息・その他)				無 <input type="radio"/>	服薬	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 有 (小麦、そば、卵)						<input type="radio"/> 無

※引率が必要な選手には必ず保護責任者等の付き添いをお願いいたします。

※未記入の場合受け付けられない場合がありますので、枠内は必ずご記入下さい。