

第15回札幌市障がい者スポーツ大会「すずらんピック2015」  
陸上競技参加申込書

1. 出場希望者

ふりがな			おとこ おんな 男・女	<年齢区分>○を記入してください
氏名				1. 少年 (13歳～19歳) 2. 青年 (20歳～35歳) 3. 壮年 (36歳以上)
生年月日	昭和・平成	年		月
住所	〒			
	TEL ( ) - 携帯 -		FAX ( ) -	
参加種目	午前		午後	
	種目:		種目:	
	自己記録:		自己記録:	
	同伴介助者の有無: 有・無		同伴介助者の有無: 有・無	
※ 午前と午後、重複して出場できない競技がありますので、ご注意ください。				
所属団体等の名称	学校・施設・勤務先の名称( )・在宅			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			ほんにん かんけい 本人との関係
氏名	(男・女)		
住所	〒		
	TEL ( ) - 携帯 -		FAX ( ) -

3. 出場者の健康状態等

健康・ 介護上の 留意事項	療育手帳	有・無	障がい程度	A・B・B	身体障がい	有・無	車イス	有・無
	疾患	有 (てんかん・心臓・喘息・その他) ・ 無				服薬	有・無	
	アレルギー	有 ( ) ・ 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。

第15回札幌市障がい者スポーツ大会「すずらんピック2015」  
陸上競技参加申込書

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"/>
生年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	7年 4月 17日 (19)歳	1. 少年 (13歳～19歳) 2. 青年 (20歳～35歳) 3. 壮年 (36歳以上) (平成27年4月1日現在)	
住所	〒 003-0000 札幌市白石区南郷通北〇-〇		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。	
参加種目	種目	午前 50m	午後 ジャベリックスロー	午前と午後の競技を間違えないようご記入下さい。
	自己記録	〇" 〇〇	〇m	
	同伴介助者の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	
	※ 午前と午後、重複して出場できない競技がありますので、ご注意ください。			
所属団体等の名称	学校 <input checked="" type="radio"/> 施設・勤務先の名称 (札幌市〇〇〇養護施設) ・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	やま だ た ろう		本人との関係	施設職員
氏名	山田太郎		男 <input checked="" type="radio"/>	女 <input type="radio"/>
住所	〒 063-0802 札幌市西区二十四軒2条6丁目1-1		この場合、施設の住所と電話番号	
TEL (011) 123 - 4567 携帯 090 - 2222 - 3333 FAX (011) 123 - 4567				

3. 出場者の健康状態等

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

第15回札幌市障がい者スポーツ大会「すずらんピック2015」

陸上競技個人票

(知的障がい部)

ふりがな		性別	＜年齢区分＞の番号に○をつけてください。		
氏名		男・女	1	少年	年(13歳～19歳)
		年齢	2	青年	年(20歳～35歳)
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳	3	壮年	年(36歳以上)
所属(学校・施設・勤務先など)			代表者連絡先[不備があった際の問合せ先]		
			( )		

＜午前の競技種目＞

出場希望種目の番号に○をつけてください。						※左の種目より1種目お選び下さい	
トラック競技			フィールド競技			競技時、介助者は同伴しますか？	
予定時刻	番号	競技種目	予定時刻	番号	競技種目	はい ・ いいえ	
9:00 ↓ 12:00	1	800M	9:00 ↓ 12:00	6	立ち幅跳	出場種目の自己最高記録	
	2	400M		7	走り幅跳		
	3	200M		8	ジャベリックスロー		
	4	100M		9	ソフトボール投げ		
	5	50M					

＜午後の競技種目＞

出場希望種目の番号に○をつけてください。						※左の種目より1種目お選び下さい	
トラック競技			フィールド競技			競技時、介助者は同伴しますか？	
予定時刻	番号	競技種目	予定時刻	番号	競技種目	はい ・ いいえ	
13:00 ↓ 15:30	10	200M	13:00 ↓ 15:30	14	走り高跳	出場種目の自己最高記録	
	11	400M		15	立ち幅跳		
	12	800M		16	走り幅跳		
	13	1500M		17	ジャベリックスロー		
	※最終種目の4×100Mリレーは、別に専用の申込書があります				18	ソフトボール投げ	

1. ふりがなを必ず記入してください。
2. 申込種目ごとに、個人票の枠内すべての記入をお願いします。(1種目につき1枚必要、“同上”などの表記は不可)
3. 競技種目(番号)、年齢区分(番号)を○で囲んでください。
4. 自己最高記録は必ず記入してください。(記録がない場合は推定でも良いです)
5. 一人2種目以内(午前・午後各1種目ずつ)の参加となります。(リレー種目は含みません)
6. 4×100Mリレー参加チームは、【陸上競技リレー参加申込書】に必要事項を記入のうえ、お申込みください。
7. 個人票が不足する場合はコピーして使用してください。

第15回札幌市障がい者スポーツ大会「すずらんピック2015」  
陸上競技リレー参加申込書

チーム名		氏名		本人の住所又は 所属学校・施設・勤務先	保護者氏名 連絡先
1	2	生年月日	性別		
1		・	・	〒	☎( ) - - 携帯 - -
2		・	・	〒	☎( ) - - 携帯 - -
3		・	・	〒	☎( ) - - 携帯 - -
4		・	・	〒	☎( ) - - 携帯 - -
5		・	・	〒	☎( ) - - 携帯 - -
6		・	・	〒	☎( ) - - 携帯 - -

<< 連絡先 >>

団体名			
住所			
責任者氏名	電話	( )	( )
	FAX	( )	( )
	携帯	-	-