

陸上競技 個人申込用

提出期限:2025年7月4日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール	

第42回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2025参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ					性 別	男 ・ 女	年 齢 区 分	
氏 名								
生年月日	西暦	年	月	日	生	(年齢 2025.4.1現在 歳)		
住 所	〒							
電話・FAX	電話				FAX			
メール								
障害の分類	知的 肢体(立位・車椅子手動・車椅子電動) 視覚(自走・ガイド有) 聴覚 内部					障害区分番号 (1~7)		
障 害 名	(手帳に記載されている内容を記入)							
※身体障害の方のみ記入								
補 装 具 の 使 用 状 況	有 無 ※有の場合()							
陸 上 競 技	①							
出 場 種 目	②							
前年度出場 (出場していれば○)								
備考								

陸上競技 団体申込用

提出期限:2025年7月4日(金)

第42回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2025 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所には○を記入してください。(男女別、知的障害・身体障害別に作成してください。)

知的障害の部(男・女)	所属	申込責任者
身体障害の部(男・女)	住所	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2025.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入	障害区分番号 (1~7)	出場種目	リレー (知的)	備考 (補助具の使用・注意事項など)
	氏名	年齢		区分	障害名(手帳に記載されている内容を記入)				
1		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
2		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
3		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
4		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
5		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		

	知的障害の部（男・女）	所属	申込責任者
	身体障害の部（男・女）	住所 〒	電話
		E-mail	FAX

※年齢は2025.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢	※身体障害の方のみ記入	障害区分番号 (1~7)	出場種目	リレー (知的)	備考 (補助具の使用・注意事項など)
	氏 名	年齢		区分	障害名(手帳に記載されている内容を記入)				
6		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
7		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
8		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
9		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
10		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
11		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
12		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		
13		男・女	西暦 年				①		
		歳	月 日				②		