

”ねらえパラリンピック！トライアウト2015” 参加申込書 記入例

ふりがな	ニッポン 夕吹	男・女	生年月日	Ⓢ.H. 63年7月7日
氏名	日本 太郎			
住所	〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町*-*-* TEL:03-****-****	使用補装具等	車いす	
障がい者手帳	障がい名(手帳の記載どおり、全文を記入してください) 両下肢機能全廃			
	障がいの原因となっている傷病名等(例えば脳性麻痺、二分脊椎、脊髄腫瘍など具体的に記入してください) 脊髄損傷	重複障がい	第1種 1級	
保護者の同意	*申込者が未成年者の場合は、保護者の同意が必要です。 上記の者が、この事業に申し込むことに同意します。 保護者氏名 _____ (印)			

下記の項目についてお答えください。(該当する箇所を○で囲み、カッコ内にご記入ください)

- (1) 現在取り組んでいる競技 【 車いす○○ 】
- (2) 現在登録している競技団体(クラブ)名または学校名 【 日本○○○○○連盟 】
- (3) 今までに出場した競技会の成績や記録 【 第○回 全国車いす○○大会 ベスト8 など 】
- (4) 参加したい競技(資格等一覧で当てはまる番号(例:①-②))[その競技の経験とその場面]
競技名 団体が求める指標や障がいと種別等 団体が求めるスポーツ歴等 経験
 【 車いすバスケットボール 】(①-③⑤) [なし・あり(訓練校)]
- (5) 上記4に記載した競技の他に可能であれば参加したい競技(資格等一覧で当てはまる番号)
 【 車いすバドミントン 】(①③-④) [なし・あり()]
- (6) なぜ今回トライアウトに参加しようと考えましたか。その理由や目標を教えてください
- パラリンピックを目指し、現在の競技よりも、自分自身の可能性を探し、パラリンピック出場を目指したいと考え、参加を希望しました。
- (7) 医師からの運動制限や合併症はありますか？ (1. いいえ) 2. はい
 「はい」の方はその内容[]
- (8) 薬を服用していますか？ (1. いいえ) 2. はい 「はい」の方は薬の名前[]
- (9) 障がい者手帳記載以外の既往歴はありますか？ (1. いいえ) 2. はい
 「はい」の方はその内容[]
- (10) 受障後どのくらいの期間が経っていますか？ [約7年]
- (11) 身体的に配慮が必要な方は、その内容をご記入ください。 [特にありません]
- (12) この事業を何で知りましたか？
 1. ホームページ 2. 施設[] (3. 競技団体) 4. その他[]

*お預かりした個人情報、本事業運営に必要な目的以外には使用いたしません。