



第22回日本身体障害者陸上競技選手権大会 参加申込書

平成23年度 登録番号		IPC登録番号 (IPC登録選手)		
フリガナ				
氏名	(性別 男・女)			
ローマ字				
生年月日 及び年齢	西暦	年	月 日生 ()才	
住所	〒 _____			
連絡先	TEL		FAX	
	携帯		E-mail	
所属団体名				
障害名	※競技クラスが分からない場合に手帳通りに記入すること。クラスが明確な場合は記入不要。			

参加希望種目

	種目	競技クラス	昨年度最高記録	ガイドランナー・コーラー・ガイド名
種目①				
種目②				
種目③				
種目④				
種目⑤				

※参加料は、1人2種目までは3,000円、3種目以上の申し込みは1種目ごとに+1,000円とする。

※複数の種目に申し込む場合は、競技運営上、競技時間が重なる場合があることを理解したうえで申し込むこと。
(トラック種目とフィールド種目、または複数のフィールド種目に申し込む場合など)

※ガイドランナー、コーラー及びガイドは各自で手配すること。

※大会要項、実施種目一覧表及びクラス説明表をよく確認のうえ申し込むこと。

申込締切日 平成23年6月10日(金)必着