

第14回九州チャレンジ陸上競技選手権大会

参加申込書

ローマ字			男・女	【生年月日】 (西暦) 年 月 日 生まれ (2011年3月20日現在 歳)
氏名				
住所	〒 都道府県	TEL		
		FAX		
		E-mail		
連絡先	連絡先名称 TEL・FAX・携帯・E-mail・その他			
登録団体 (いずれかに○) (2010年度登録番号を記入)	1. 日本身体障害者陸上競技連盟 (登録番号:) 2. 全日本ろうあ連盟 (登録番号:) 3. 日本盲人マラソン協会 (登録番号:) 4. 熊本県在住身体障害者 (身障手帳番号: 級 県・市 第 号)			
※IPC登録番号	(登録番号:)			
所属団体名 (クラブ・学校・協会)				
障がい種別 障がいクラス 競技グループ	障がい種別 (番号に○)	障がいクラス ()内に数字を記入	競技グループ()内に数字を記入	
			トラック	フィールド
	1 視覚障がい	B ()	T ()	F ()
	2 聴覚障がい	D	T60	F60
	3 脳性麻痺	C ()	T ()	F ()
	4 低身長	Dwarf		F ()
	5 切断	A ()	T ()	F ()
	6 機能障がい	LAT () LAF ()	T ()	F ()
7 脊髄 ・頸髄損傷等	T () F ()	T ()	F ()	
身体障害者手帳の 記載内容				
参加希望種目	種目	過去2年以内の最高記録	ガイドなど	
			ガイドランナー名 コーラー・ガイド名	
			ガイドランナー名 コーラー・ガイド名	
			ガイドランナー名 コーラー・ガイド名	
利用交通手段	①航空機	熊本空港到着 3月19日 時 分着 (会社: ANA/JAL/SNA/JEX/FDA/AMX) (便名:)	送迎(19日)	熊本空港発(ホテル:くまもとエミナスへ) 乗車希望者氏名(全員) ()人
			要 不要	14:30 18:30 乗車希望者氏名(全員) ()人
	②自家用車 ③JR・バス	熊本空港出発 3月20日 時 分発 (会社: ANA/JAL/SNA/JEX/FDA/AMX) (便名:)	送迎(20日)	競技場発(空港へ) 16:30(17:00空港着) 乗車希望者氏名(全員) ()人
			要 不要	
宿泊	する・しない	宿舎名:	()人	

- ※ 送迎は、希望された方のみとします。(乗車定員に達した場合は締め切ります)
- ※ 参加料は、申込みと同時に納入してください。
- ※ 伴走者及び場内介護者は、各自で手配してください。
- ※ 当用紙に記載された事項は、大会運営に必要なことのみを使用します。

申込み締め切り 平成23年2月12日(土) 必着