

IPC公認 第20回関東身体障害者陸上競技選手権大会 棄権届

申請日: 年 月 日

フリガナ			
氏名	性別 男・女		
所属団体名			
登録番号	IPC登録番号		
クラス			
棄権種目			
棄権理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

棄権について

- * 申込後、やむを得ない事情により棄権をする場合には、別紙『棄権届』に記入し大会事務局に提出すること。
- * 大会当日に棄権する場合は、大会本部に『棄権届』を提出すること。

IPC公認 第20回関東身体障害者陸上競技選手権大会 参加申込書

フリガナ			
氏名			性別 男・女
所属団体名			
生年月日 及び年齢	年	月	日生 ()
住所	〒 _____		
	TEL ()	FAX ()	
住所以外の 連絡先	連絡先名称		
	携帯電話番号		
メールアドレス	@		
27年度パラ陸連登録番号 or ID連盟登録番号		IPC(国際)登録番号	
障害名	<p>* 手帳通りに記入。または、障害について具体的に記入すること。 但しクラス・グループが明確な場合は記入不要。</p> <p style="text-align: right;">都・道・府・県・市 第 _____ 号 種 級</p>		

参加希望種目

	競技グループ	種目	昨年度最高記録	ガイドランナー・コーラー・エスコート氏名 (ガイドが必要な競技グループ選手のみ)
参加種目①				
参加種目②				
※参加種目③				
当日の車輛乗り入れについて	有 ・ 無 いづれかに○をしてください			

- * 障害クラスと競技グループは、競技種目一覧表を参照のこと。
- * 参加希望種目は一人2種目。(※3種目のエントリーをする場合、参加費(1種目+1,000円)を振り込んだ場合
※3種目)
- * ガイド、コーラー、エスコートが必要な種目に出場する選手は、必ず各自で用意すること。
- * 開催要綱をよく読み、申し込むこと。

申込締切 平成27年6月5日(金) 必着