

宮城県・仙台市障害者スポーツ大会 出場申込総数票

施設・団体名	
連絡責任者	
連絡先	T
TEL	
FAX	

	身体障害	知的障害	精神障害	計
陸上競技				
卓 球				
フライングディスク				
水 泳				
ボウリング				
アーチェリー				
ボッチャ				
合 計				

※ 各競技ごとに人数を記入の上、申込書に添えて提出してください。

施設・団体名、連絡責任者及び連絡先(TEL、FAX)をかならず記入してください。

宮城県・仙台市障害者スポーツ大会
陸上競技大会 リレー申込票
(男子 ・ 女子)

施設・団体名		担当者	(職)
			(氏名)
連絡先住所	〒		

【出場選手】

走順	ふりがな 氏名	生年月日				療育 手帳	合併障害	備考
		昭平	年	月	日			
—		昭平	年	月	日	A B		
2		昭平	年	月	日	A B		
3		昭平	年	月	日	A B		
4		昭平	年	月	日	A B		
補欠		昭平	年	月	日	A B		
補欠		昭平	年	月	日	A B		

- 【注 意】
1. リレーは男女別での編成となるようにしてください。
 2. リレーへの出場者は、陸上競技申込者の中から選出してください。
 3. リレーのみのエントリーとなる場合でも出場申込書を提出してください。

※ リレーへの出場申込みのメ切は、**4月20日**となっております。(切厳守)

※ リレーオーダーの提出は、大会当日の競技開始一時間前となっております。

後日配布されるリレーオーダー用紙を当日指定された場所へ提出してください。

(エントリーしていた選手が、怪我等により欠場となった場合、プログラムに記載されている選手に限り補充を認めます。)