特別全国障害者スポーツ大会（燃ゆる感動かごしま大会）

アーチェリー競技広島県代表選手【募集申込書】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日　生　　　　 | 年齢 | 　　　　　　　歳(令和5年4月1日現在） |
| 住所 | 〒（広島市在住者は対象外） |
| TEL |  | FAX |  |
| Eメール |  |
|  |  |
| 身体障害者手帳 | 県・市　　第　　　　　号　　　級　　　種 |
| 障害の原因となった傷病名等 |  |
| 障害名 | 《身体障害者手帳に記載されている全文を記載》 |
| 競技中使用する補助具等 | ・特になし　　・車いす　　・椅子などの固定具・その他の装具（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）《該当するものに○をすること》 |
| 選考された場合の希望種目 | ・５０ｍ・３０ｍラウンド（リカーブ・コンパウンド）・３０ｍダブルラウンド（リカーブ・コンパウンド） |
| 提出記録の証明となる大会名 |  | 得点 | 　　　　　点 |

※令和4年度以降の大会出場時の記録資料（記録証，レザルト等）を添付すること（必須）