

第 2 1 回全国障害者スポーツ大会個人競技出場希望選手推薦書

推薦機関・ 団体名				連絡 担当者	
代表者名	印			T E L	
ふりがな 選手氏名		性別		生年月日 年齢	昭和・平成 年 月 日 歳（令和 3 年 4 月 1 日現在）
現住所 連絡先	〒 T E L F A X				
所属先 連絡先	〒 T E L F A X				
障害の 分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 内部 5 知的 6 精神 重複障害 なし ・ あり（ ）				
出場希望 競技		希望種目	(第 1 希望) (第 2 希望)		
障害区分 番号	陸上競技、水泳、アーチェリー、卓球、ボッチャを希望の場合「別表 1」 を参照の上、区分番号を右欄に記入。不明な場合は照会すること。				
競技中の補装具の使用	(歩行杖等) 杖 松葉杖 1 本 松葉杖 2 本 クラッチ 1 本 クラッチ 2 本 (車いす等) 両手駆動 片手駆動 足駆動 片上下肢駆動 電動 投てき台				
参考となる自己記録・結果など（出場希望競技種目の記録を記入すること）					
年月日	大会名等	種目	記録・結果	計測方法	
例) R 2 . 1 0 . 1 0	〇〇特別支援学校運動会	陸上競技 1 0 0 m	1 4 秒 4 8	手動	
例) R 2 . 1 2 . 2 3	〇〇スイミングクラブタイムレース	水泳 5 0 m 自由形	3 5 秒 0 2	機械	
例) R 1 . 7 . 1 4	第 9 回秋田県障害者フライングディスク大会	F D アキュラシー 5 m	1 0 投	－	
例) R 2 . 1 1 . 3	〇〇杯争奪ボウリング競技会	ボウリング	アベレージ 1 8 0 点	－	
例) R 2 . 9 . 2 9	第〇回ボッチャ大会	ボッチャ	予選あり 決勝 T 第 1 位	－	
推薦理由					

※自己記録・結果を証明できるもの（大会開催要項や事業実施計画書、プログラム等）を必ず添付すること。