第２１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 | ＴＥＬ |  |
| 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 | 〒ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　 　　　 　　ＦＡＸ |
| 所属先連絡先 | 〒ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　 　 　　ＦＡＸ |
| 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）Ｒ２.１０.１０ | ○○特別支援学校運動会 | 陸上競技１００ｍ | １４秒４８ | 手動 |
| 例）Ｒ２.１２.２３ | ○○スイミングクラブタイムレース | 水泳５０ｍ自由形 | ３５秒０２ | 機械 |
| 例）Ｒ１.７.１４ | 第９回秋田県障害者フライングディスク大会 | ＦＤアキュラシー5ｍ | １０投 | － |
| 例）Ｒ２.１１.３ | ○○杯争奪ボウリング競技会 | ボウリング | アベレージ １８０点 | － |
| 例）Ｒ２.９.２９ | 第○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。