

11月4日（アリーナ系競技体験）申込用紙

平成30年度 東京都障害者スポーツ選手発掘事業

裏面の「個人情報の取り扱いについて」「お申込みにあたって」を確認し、同意の上で申し込みます。

ふりがな				性別	
氏名				男性・女性	
生年月日	昭和 平成	年	月	日	保護者名 (自著)
	※申込者が未成年の場合、ご記入ください。				印
住所	〒 - ※ご記入いただいた住所にご案内を送付します。				
所属先	学校名、勤務先名 ※住所、所属先所在地のいずれかが東京都にない場合、ご参加いただけません。				
	所在地				
電話番号	①本人連絡先(未成年の場合は保護者)		②緊急連絡先(本人以外)		
	- -		- -		
メールアドレス	@ □本人 □保護者 □その他[]				

体験希望競技 ※最大3競技までお選びください

肢体不自由	<input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> ボッチャ* <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> パワーリフティング <input type="checkbox"/> ボート <input type="checkbox"/> 射撃 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> テコンドー <input type="checkbox"/> 車いすバスケットボール <input type="checkbox"/> 車いすフェンシング <input type="checkbox"/> ウィルチェアラグビー* <input type="checkbox"/> 車いすテニス
視覚障害	<input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> ボート

*対象の障害に該当しない場合は、お断りすることがあります。

申込用紙 送付先	〒170-0004 東京都豊島区北大塚1-20-7 「東京都パラリンピック選手発掘プログラム」事務局 (株式会社セレスポ 東京支店内) 行 締切：平成30年10月2日(火) ※消印有効 TEL：03-6903-5405
-------------	--

●ご案内●

- ※会場は三鷹市総合スポーツセンター（SUBARU総合スポーツセンター／三鷹駅、吉祥寺駅、調布駅、武蔵境駅、仙川駅よりバス）です。なお、会場への直接のお問い合わせはお控えください。
- ※専用の駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください。
- ※実施競技は、事業ウェブサイト（<http://www.para-athlete.tokyo/>）をご確認ください。
- ※定員（全体や競技別の定員）を超えた場合は、お断りすることがあります。
- ※参加可否および当日のご案内については、開催2週間前を目途に、ご記入いただいた住所宛に書面にてご連絡します。

裏面も忘れずに記入してください

