

文部科学大臣杯争奪
第50回全国身体障害者アーチェリー選手権大会
フェニックス大阪大会

参加申込書 兼 看的委任状

2021年度 登録番号	日身ア連		全ア連		
所属先名		都道府県名			
ふりがな		生年月日 <small>年齢は4月1日現在</small>	年	月 日 才	
氏 名		性 別	男 ・ 女		
住 所	〒				
連 絡 先	緊急連絡をする場合の携帯番号もしくは連絡先を記入				
障 害 名			立位 ・ スツール使用 ・ 車いす使用		
情報保証※1	手話通訳	要・不要	要約筆記	要・不要	
部 門 (該当箇所に ○印を記入)	■リカーブ		※2 記録	点 数	点
	■コンパウンド			達 成 日	年 月 日
	■W1			大 会 名	

※1 聴覚障害者で手話通訳または要約筆記を希望される場合は、申込書の「情報保証」欄にご記入下さい。

※2 令和2年(2020年)1月1日～令和3年(2021年)10月31日までの公認記録を記入して下さい。

【参加費等の金額内訳】

参加費	4,500円 × ()名 = 円
弁当代	700円 × ()個 = 円

【看的委任状】

第50回全国身体障害者アーチェリー選手権大会 大会競技委員長 様	
私は本大会に参加するにあたり、矢取り看的行為を大会競技委員長に委任いたします。 令和3年 月 日	
団体名	
氏 名	

【申込締切】 令和3年10月31日(日)までに、必ず郵送で申込をお願いします。(当日消印有効)

※主催者記載欄

No

申込受付日

月 日