

(様式4)

第21回大分県障がい者スポーツ大会 リレー種目参加申込書(陸上)

チーム名	
競技	陸上競技
種目	選手団対抗4×100mリレー
エント リ ー 責任者	
連絡先	

選手番号	選手氏名	ふりがな	性別	障害区分	備考
				身体 ・ 知的 ・ 精神	
				身体 ・ 知的 ・ 精神	
				身体 ・ 知的 ・ 精神	
				身体 ・ 知的 ・ 精神	

〔記入上の注意事項〕

・選手数は4名とし、障害区分、性別等は問わないものとします。ただし、事故等の防止のため、車いす選手について、参加対象外とします。

・本申込書の「選手番号欄」は「選手団全員名簿」(様式2)と同番号を、各市町村担当者が記入してください。

なお、参加申込み以降の選手の変更については、基本的には認めないものとします。



〔リレーの参加について〕

・参加申込みは、各市町村障がい者スポーツ担当課に提出してください。

・参加者は、県大会出場者から選出するものとし、リレーのみの出場は認められません。(陸上競技)

・リレーについては、実施要綱に規定しているとおり、総合順位のみ表彰となります。また、チームについては、各市町村選手団所属チームとして受付するものとします。

(例) 大分市A、大分市Bなど