

(様式5)

〒870-8501

大分市大手町3丁目1番1号(大分県障害者社会参加推進室内)

大分県障がい者スポーツ協会 曾我 あて

FAX 097-506-1736

Mail info1961@oita-syotaikyo.org

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(水泳)

チーム名	
種 目	
エントリー 責 任 者	
連 絡 先	

泳者	選手氏名	ふりがな	市町村	性別	障害区分	備考
第1泳者					身体 ・ 知的 ・ 精神	
第2泳者					身体 ・ 知的 ・ 精神	
第3泳者					身体 ・ 知的 ・ 精神	
第4泳者					身体 ・ 知的 ・ 精神	

【水泳競技 リレー種目 について】

・4×25mリレー、4×25mメドレーリレー、4×50mリレー、4×50mメドレーリレーの4種目を実施する。

・リレー種目はオープン種目とし、順位決定は行わない。(参加賞のみの表彰)

・1人2種目までのエントリーを認める。

・チームの編成は男女混合・障害区分・市町村を問わない。

※ここでいうチームとは、第21回大分県障がい者スポーツ大会水泳競技出場者(チャレンジレースを除く)から編成されるチームとする。

・泳者の変更は当日の選手受付時まで認める。

・その他の規則は全国障害者スポーツ大会競技規則を準用する。