

# 堺市立健康福祉プラザ 第14回水泳記録会 申込書

|       |                       |  |           |                 |  |
|-------|-----------------------|--|-----------|-----------------|--|
| フリガナ  |                       |  | 年 齢       | 性 別             |  |
| 名 前   |                       |  | 歳         | 男 ・ 女           |  |
| 住 所   | 〒 -                   |  |           |                 |  |
|       | 【TEL】 ( )             |  | 【FAX】 ( ) |                 |  |
| 障 害   | 有(障害名: ) ・ 無          |  | 手帳        | 級 / A ・ B1 ・ B2 |  |
| フリガナ  |                       |  |           |                 |  |
| 所 属   |                       |  |           |                 |  |
| 使用補助具 | 車いす ・ 杖 ・ 義足 ・ その他( ) |  | 手話通訳      | 要 ・ 不要          |  |
|       |                       |  | 要約筆記      | 要 ・ 不要          |  |

| 個人種目 (2種目まで申込み可能)        |                                    |      |                             |       |                                        |
|--------------------------|------------------------------------|------|-----------------------------|-------|----------------------------------------|
| 第1種目                     | m                                  | 飛び込み | 有 ・ 無                       | 参考タイム | 分 秒                                    |
| 第2種目                     | m                                  | 飛び込み | 有 ・ 無                       | 参考タイム | 分 秒                                    |
| 自由種目の泳法                  | (例)板持ちキック、ヘルパー付クロール等               |      | プール入水方法<br>(いずれかに○をつけてください) |       | ( )スロープから<br>( )プールサイドから<br>( )スタート台から |
| 介助について (必要な介助に○をつけてください) |                                    |      | 介助者名                        |       |                                        |
| スタートまで ・ 入退水 ・ 水中        |                                    |      |                             |       |                                        |
| 介助内容                     | ※ご自身で介助者の手配ができない場合は、介助内容を必ずご記入ください |      |                             |       |                                        |

| リレー種目 (1名から申込み可能) |             |       | チームで申込み ・ 個人で申込み |       |     |
|-------------------|-------------|-------|------------------|-------|-----|
| フリガナ              |             |       | 参考タイム            |       | 分 秒 |
| チーム名              |             |       |                  |       |     |
|                   | フリガナ<br>名 前 | 性 別   | 障 害              | 飛び込み  | 種 目 |
| 1                 |             | 男 ・ 女 | 有 ・ 無            | 有 ・ 無 |     |
| 2                 |             | 男 ・ 女 | 有 ・ 無            | 有 ・ 無 |     |
| 3                 |             | 男 ・ 女 | 有 ・ 無            | 有 ・ 無 |     |
| 4                 |             | 男 ・ 女 | 有 ・ 無            | 有 ・ 無 |     |

## 誓 約 書

令和7年 月 日

私は、競技に伴う危険について承知しており、競技中は安全を第一に取組み事故の回避に全力を尽くします。また、医師からの運動制限指示等を受けておらず、記録会当日、私に病気、負傷、事故があった場合、主催者による処置の方法に同意します。また、競技中に体調の不調を感じた時は、自ら競技の中止を申し出ます。私の意思に関係なく主催者からの競技中止の勧告、命令を受けた時も、速やかに競技を中止します。私は、本記録会で起きた病気、負傷、死亡等の事故に遭遇した場合、主催者に対する責任の一切を免除します。

上記のとおり誓約の上、申込みます。

署名 (ご本人) \_\_\_\_\_

署名 (保護者) \_\_\_\_\_