

第12回九州チャレンジ陸上競技選手権大会

参加申込書

ふりがな		男 女	昭和 平成	年	月	日	生まれ (平成21年3月15日現在 歳)
氏名							
住所	〒 都道府県						
連絡先	連絡先名称						
	TEL・FAX・携帯・E-mail・その他						
登録団体 (いずれかに○)	1. 日本身体障害者陸上競技連盟 (登録番号: ) 2. 全日本ろうあ連盟 (登録番号: ) 3. 日本盲人マラソン協会 (登録番号: ) 4. 1. 2. 3. 以外の熊本県在住身体障害者 (身障手帳番号: 級 県・市 第 号)						
所属団体名 (クラブ・学校・協会)							
※障がいクラスがわからない場合のみ具体的に記入すること							
障がい名				損傷部位			
				使用装具			
参加希望種目	障がいクラス	競技グループ	種目	過去2年以内の最高記録			
	ガイド 無・有	ガイドランナー・ コーラー名					
	障がいクラス	競技グループ	種目	過去2年以内の最高記録			
	ガイド 無・有	ガイドランナー・ コーラー名					
利用交通手段	①航空機	熊本空港到着	送迎(14日)	熊本空港発(ホテル:熊本テルサへ)			
		3月14日 時 分着 (会社: ANA/JAL/SNA/JEX) (便名: )	要	14:30	乗車希望者氏名(全員) ( )人		
			不要	18:30	乗車希望者氏名(全員) ( )人		
	熊本空港出発	送迎(15日)	競技場発(空港へ)				
	3月15日 時 分発 (会社: ANA/JAL/SNA/JEX) (便名: )	要	16:30(17:00空港着) 乗車希望者氏名(全員) ( )人				
		不要					
	②自家用車 ③JR・バス						

- ※ 送迎は、希望された方のみとします。(乗車定員に達した場合は締め切ります)
- ※ 参加料は、申込みと同時に納入してください。
- ※ 伴走者及び場内介護者は、各自で手配してください。
- ※ 当用紙に記載された事項は、大会運営に必要なことのみを使用します。

申込み締め切り 平成21年2月6日(金) 必着