

2月3日（一定以上の競技経験者向け）申込用紙

平成30年度 東京都障害者スポーツ選手発掘事業

裏面の「個人情報の取り扱いについて」「お申込みにあたって」を確認し、同意の上で申し込みます。



ふりがな				性別		
氏名				男性・女性		
生年月日	昭和 平成	年	月	日	保護者名 (自著)	※申込者が未成年の場合、ご記入ください。
住所	〒			※ご記入いただいた住所にご案内を送付します。		
所属先	学校名、勤務先名			※住所、所属先所在地のいずれかが東京都にない場合、ご参加いただけません。		
	所在地					
電話番号	①本人連絡先(未成年の場合は保護者)		②緊急連絡先(本人以外)			
メールアドレス	@ □本人 □保護者 □その他[]					

希望競技

※最大2競技までお選びください（測定を中心とした回のため、体験を行わない競技もございます）
 ※ご希望を考慮し、競技団体・専門家の判断により対象競技を決定いたします。

肢体不自由	<input type="checkbox"/> 陸上競技	<input type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> カヌー	<input type="checkbox"/> 自転車競技	
	<input type="checkbox"/> 馬術	<input type="checkbox"/> ボート	<input type="checkbox"/> 射撃	<input type="checkbox"/> 水泳	<input type="checkbox"/> 卓球
	<input type="checkbox"/> テコンドー	<input type="checkbox"/> トライアスロン	<input type="checkbox"/> 車いすバスケットボール		
	<input type="checkbox"/> 車いすフェンシング	<input type="checkbox"/> ウィルチェアラグビー	<input type="checkbox"/> 車いすテニス		
視覚障害	<input type="checkbox"/> 陸上競技	<input type="checkbox"/> 自転車競技	<input type="checkbox"/> 馬術	<input type="checkbox"/> 柔道	
	<input type="checkbox"/> ボート	<input type="checkbox"/> 水泳	<input type="checkbox"/> トライアスロン		

申込用紙
送付先

〒170-0004 東京都豊島区北大塚1-20-7

「東京都パラリンピック選手発掘プログラム」事務局

(株式会社セレスポ 東京支店内) 行

締切：平成31年1月7日（月）※消印有効 TEL：03-6903-5405

●ご案内●

※会場は日本財団パラアリーナ（新交通ゆりかもめ 船の科学館駅下車、東京臨海高速鉄道りんかい線 東京テレポート駅より徒歩約12分）です。なお、会場への直接のお問い合わせはお控えください。

※駐車場には限りがありますので、公共交通機関をご利用ください。

※実施競技は、事業ウェブサイト（<http://www.para-athlete.tokyo/>）をご確認ください。

※競技経験の記載がない、一定の競技経験がない、または参加要件を満たさない方は、ご参加いただけません。

※参加可否および当日のご案内については、開催2週間前を目途に、ご記入いただいた住所宛に書面にてご連絡します。

裏面も忘れずに記入してください

