

**第11回九州チャレンジ陸上競技選手権大会
(旧九州パラリンピック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
氏名			(平成20年3月16日現在 歳)					
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. 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)								
障害クラスがわからない場合のみ具体的に記入すること								
障害名			損傷部位					
			使用装具					
参加希望種目	障害クラス	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						
	障害クラス	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	航空機	熊本空港到着	送迎(15日)	熊本空港発(ホテル:くまもとエミナースへ)				
		3月15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(16日)	競技場発(空港へ)					
	3月16日 時 分発 (会社:ANA/JAL/SNA/JEX) (便名:)	要	16:30(17:10空港着) 乗車希望者氏名(全員) ()人					
	不要							
自家用車 JR・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20年2月8日(金) 必着