

第31回神戸市障害者ふれあいロードレース大会

個人申込書

フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	歳
住 所	〒	
	神戸市 区	
電話()	Fax()	
※ 障害区分に ○印	・身体【 上肢・下肢・車椅子 】 ・視覚 ・聴覚 ・知的 ・精神	
※年齢区分に ○印	身体【 ・1部(39歳以下) ・2部(40歳以上) 】	
	知的【 ・少年 (中学生～19歳) ・青年(20歳～35歳) ・壮年(36歳以上) 】	
	精神【 ・1部(35歳以下) ・2部(36歳以上) 】	
	申 込 種 目	障 害 区 分
※申込種目の該 当番号に○印	①1km競歩	身体障害【下肢障害】(男・女)
	②1km競歩	視覚障害(男・女)
	③2kmロードレース	身体障害【上肢障害】(男・女)
	④2kmロードレース	視覚障害(男・女)
	⑤2km車椅子ロードレース	車椅子使用(男・女)
	⑥3kmロードレース	聴覚障害(男・女)
	⑦3kmロードレース	知的障害(男・女)
	⑧3kmロードレース	精神障害(男・女)

【 申込先 】 社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会
 障害者スポーツ振興センター
 〒651-0086神戸市中央区磯上通3丁目1-32
 TEL (078)271-5330
 FAX (078)271-5367