

令和6年度ぐんまパラアスリート始動プロジェクト候補選手調査書

2024年 月 日現在

競技名					
ふりがな	性別(省略可)		生年月日		
氏名	男・女		(昭・平)	年	月 日
				(満)	(歳)
現住所	〒				
群馬県とのゆかり※	群馬県在住でない方は1、2のいずれか又は両方に○を付け、()内に名称を記入 1. 群馬県出身である → 出身市町村名 () 2. 群馬県内の学校、事業所、施設等に所属している・していた → 学校、事業所、施設等の名称 ()				
電話番号					
メールアドレス					
保護者氏名※		続柄		電話番号	
障害区分	身体・知的・精神		障害の状況(競技実施上のクラスなど)		
	その他()				
所属先					
大会記録※	年	月	大会名称・記録(成績)		
自薦理由(できるかぎり具体的に記載ください。)					
(実績を証明・補足できる新聞・雑誌記事、その他資料などあれば適宜添付してください。)					

※群馬県とのゆかりについては、現住所が群馬県でない場合に記入してください。

※保護者氏名については、成人されている身体障害選手は不要です。

※大会記録は原則過去3年間のものとしてください。(必要に応じて行を追加しても構いません。)