

第19回世界移植者スポーツ大会申込み用紙

所定の欄に記入もしくは、○をつけてください。参加者各自一部ずつ必要です。

あなたは？ 選手 サポーター

参加は？ 個人 家族

参加人数 人（全員の人数）

性別 男性 女性

名前（日本語）

フリガナ

名前（ローマ字）名 姓

バッジに付ける名前（ローマ字姓又は名前）

団体/会社名

住所 都道府県 区/市

郵便番号

自宅電話番号（市外局番も）

勤務先電話番号（市外局番も）

ファックス番号（市外局番も） _

Eメールアドレス

生年月日（西暦）

緊急の場合

緊急時の連絡先（住所と名前） 名前

住所

緊急電話番号（市外局番も）

サポーターの種類

ドナーファミリー 生体ドナー 家族 友人 その他（ ）

2011年6月18日現在の年齢（一つだけ選択）

ジュニアの年齢層

5才以下 6-8才 9-11才 12-14才 15-17才

競技者の年齢層

18-29 才 30-39 才 40-49 才 50-59 才 60-69 才 70 才以上

移植の種類 (該当するものすべてにチェック)

腎臓 膵臓 肝臓 心臓 心臓 / 肺 片肺 両肺 骨髄

T-シャツのサイズ

大人 (シャツの寸法はcmで、シャツ本体前面の左右幅の大まかな数字です)

X-small (48.8cm) Small (51.2cm) Medium (53.6cm) Large (58.5cm)

X-Large (63.2cm) XX-Large (65.5cm) XXX-Large (68cm) XXXX-Large (70.2cm)

ジュニア (シャツの寸法はcmで、シャツ本体前面の左右幅の大まかな数字です)

4 (39.5cm) 6 (41.5cm) 8 (43.5cm) 10 (45.5cm) 12 (47cm) 14 (48.5cm)

宿泊 (お一人の参加で、同室希望者がいない場合は記入しなくて結構です)

シングル ツイン 同室希望者名 ()

参加競技 (出場のできる競技は5種目までです)

18 日 (土) ミニマラソン / バレーボール

19 日 (日) 自転車 (ロードレース) / フロアーボール

10 ピンボウリング (シングルス) / ゴルフ (チーム)

20 日 (月) 水泳 / スカッシュ / バドミントン (シングルス)

10 ピンボウリングダブルス・パートナー : ()

21 日 (火) 自転車 (トライアル) / 水泳 / テニス (シングルス) / ゴルフ (シングル)

ペタンク (シングルス)

バドミントンダブルス・パートナー : ()

22 日 (水) 陸上 / テニスダブルス・パートナー : ()

卓球 (シングル) /

ペタンクダブルス・パートナー : ()

23 日 (木) 陸上 / ダブルス・パートナー : ()

水泳競技

<input type="checkbox"/> 400 自由形 <input type="checkbox"/> 50 バタフライ <input type="checkbox"/> 100 平泳ぎ <input type="checkbox"/> 50 背泳ぎ <input type="checkbox"/> 100 自由形 <input type="checkbox"/> 4x50 自由形リレー (女子)	<input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 200 自由形 <input type="checkbox"/> 50 自由形 <input type="checkbox"/> 200 個人メドレー <input type="checkbox"/> 4x50 メドレーリレー (男子)	<input type="checkbox"/> 100 背泳ぎ <input type="checkbox"/> 50 平泳ぎ <input type="checkbox"/> 4X50m メドレーリレー (女子) <input type="checkbox"/> 4X50m 自由形リレー (男子) <input type="checkbox"/> 25m バタフライ (ジュニア) <input type="checkbox"/> 25m 背泳ぎ (ジュニア) <input type="checkbox"/> 25m 平泳ぎ (ジュニア)
---	---	---

陸上競技

<input type="checkbox"/> 3km ウォーク (女子) <input type="checkbox"/> 100m <input type="checkbox"/> 400m <input type="checkbox"/> 1500m <input type="checkbox"/> 4X100 リレー <input type="checkbox"/> 25m走 (5才以下) <input type="checkbox"/> 50m走 (6-11才)	<input type="checkbox"/> 砲丸投げ <input type="checkbox"/> (男子と女子) <input type="checkbox"/> 球投げ (男子) <input type="checkbox"/> 幅跳び(男子) <input type="checkbox"/> 幅跳び (女子) <input type="checkbox"/> 走り高跳び (女子) <input type="checkbox"/> 円盤投げ (女子)	<input type="checkbox"/> 5km ウォーク (男子) <input type="checkbox"/> 200m <input type="checkbox"/> 800m <input type="checkbox"/> 4X400 リレー <input type="checkbox"/> 円盤投げ (男子) <input type="checkbox"/> 走り高跳び (男子) <input type="checkbox"/> 走り高跳び (男子) <input type="checkbox"/> 球投げ (女子)
---	--	---

申込みおよび問い合わせ先：NPO日本移植者スポーツ協会

〒530-0054 大阪市北区南森町2-3-20 プロフォートビル507号

TEL：06-6360-0030・FAX：06-6360-1126

E-mail：jts@topaz.ocn.ne.jp

申込書は、各自に必要です。Eメール、ファック、郵送でNPO日本移植者スポーツ協会へお送りください。