第4回全日本障がい者立位テニス選手権大会　参加申込書

申込日　　　2024年　　　　月　　　　日

※　JASTA PLAYERS CLUB会員は、届出情報に変更がない限り、氏名と交通手段のみの記入で結構です。

※　クラス判定を要する方については、申し込み後に大会事務局が判定し、申し込み時記載のメアドに通知いたし

　　ます。クラス通知メールを受け取ってから5日以内に申し出た場合に限り、判定クラスより上位への出場希望は

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | PSTクラス※（わかる方はいずれかに○） |
| 氏　名 |  | 1・2・3・4・5・6 |
| 生年月日 | 　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 障がい名 |  |
| 障害等級 | 　　　　　　　　　種　　　　　　　　　級 | 血液型 | RH + ・　ー　　　　　　型 |
| 障害原因（いずれかに○） | 先天性　・　事故　病気＝脳卒中・脊椎損傷・その他（　　　　　　　　） | いつから | 西暦　　　　　年 |
| 戦績・ランキング（無い場合は空欄） |  | 会員番号 | JASTA PLAYERSのみ PL - |
| 予備日 | ◻︎　参加　　　　　◻︎　不参加 |  |  |
| 交通手段（いずれかに✔︎） | ◻︎　自家用車　　◻︎　公共交通機関 |  |  |

　　認めます。特例以外、原則として下位への出場は認められません。

私は本大会開催中のいかなる損失、損害、傷病、肖像権等について損害賠償を大会側に一切請求いたしません。JASTAが撮影した写真や動画を広報用に使用することを許可します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名

以下、大会事務局使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| カテゴリー判定 | 1・2・3・4・5・6　その他（　　　　　　　　　） | 受付 |
| 連絡 | ◻︎クラス通知　　◻︎その他（　　　　　　　） |



第4回全日本障がい者立位テニス選手権大会

パンフレット用自己紹介文のお願い

大会当日、皆様にお渡しするパンフレットに、参加選手の紹介を掲載したいと考えております。

選手紹介ページには、1ページに4名の選手の顔写真、障がい名、障がいを持った年、自己紹介文を掲載予定です。

普段は一緒に練習する機会の無い初めて会う選手同士でも、せっかく実際に会ったからこそできる、例えば、同じ障がい同士のテニスでの工夫の仕方や、義肢装具の使い方から、テニスにも障がいにも関係なく、仲間同士のコミュニケーションに、この選手紹介ページを役立ててください。試合をするだけでなく、この大会が選手同士のネットワークが広がる一助となれることを願っています。

自己紹介文の内容は下記のような内容を参考になさってください。

・いつから、どんな理由で障がいを持ったか

・年齢

・立位テニスをどのように知ったか

・この大会にかける思い

| お名前 |  |
| --- | --- |
| 自己紹介文（150字程度） |  |

※　大会申し込み書と一緒にご提出ください。

　　・自己紹介文（150字程度）

　　・顔写真（デジタルデータ、解像度300dpi）