

2019年度 大阪府障がい者スポーツ大会 知的障がい者団体競技 参加申込書

申込日 月 日

①参加種目（プルダウンで選択）

②申込責任者情報

ふりがな		TEL		携帯電話		申込内容 に相違あり ません。 ☐
氏名		所属	学校名等	メール		
住所	〒					

③チーム情報

ふりがな				コーチ	ふりがな	
チーム名					氏 名	
一般	学校	監督	ふりがな	コーチ	ふりがな	
☐	☐		氏 名		氏 名	
ユニフォーム	濃(正)【色： 】・淡(副)【色： 】 ビブス【色： 】 その他【 】					

④選手情報（フルネームで記入）

番 号	背番号	氏 名	ふりがな	性 別	生年月日 例1998/8/1	4/1時点 年齢 自動入力	〒 自宅住所 学校・施設名等（ ）	出場資格 確認
1					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
2					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
3					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
4					1900/4/1	119	〒	☐
5								☐
6								☐
7								☐
8								☐
9								☐
10								☐
11								☐
12								☐
13								☐
14					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
15					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
16					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
17					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
18					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
19					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐
20					1900/4/1	119	〒 学校・施設名等（ ）	☐

⑤備考

※この参加申込書は、見本です。

手順 ※「19大会参加申込」(excel)内に「1参加申込書」・「2パスワード報告書」のsheetがあります。

①「19大会参加申込」(excel)を、大阪府障がい者スポーツ協会ホームページからダウンロード。

②「1参加申込書」(sheet)に必要な事項を入力。

③「19大会参加申込」(excel)にパスワードをかける。

④名前をつけて保存。

※名前は「〇〇〇〇〇 19大会参加申込」〇にチーム名を入れ保存してください。

⑤「〇〇〇〇〇 19大会参加申込」メールで送付。

⑥「2パスワード報告書」(sheet)を印刷。

FAX又は郵送あるいはメール(⑤と別メール)で、「パスワード報告書」を送付。

バスケットボール
12名以内

サッカー
18名以内

ソフトボール
20名以内

2019年度 大阪府障がい者スポーツ大会 知的障がい者団体競技 参加申込書 入力方法

申込日 ○ 月 △ 日

①参加種目(プルダウンで選択)									
1サッカー									
②申込責任者情報									
ふりがな	おおさか たろう			TEL	000-000-0000		携帯電話	000-0000-0000	
氏名	大阪 太郎			所属	学校名等 〇〇支援学校		メール	〇△×@.....	
住所	〒000-0000 書類等送付先								
③チーム情報									
ふりがな		おおさか〇〇〇〇				コーチ	ふりがな		△△ □□
チーム名		大阪〇〇〇〇					氏 名		△△ □□
一般	学校	監督	ふりがな	おおさか たろう		コーチ	ふりがな		〇〇 ◇◇
☒	☐		氏 名	大阪 太郎			氏 名		〇〇 ◇◇
ユニフォーム		濃(正)【色: 青 】・ 淡(副)【色: 白 】 ビブス【色: 】 その他【 】							
④選手情報(フルネームで記入)									
番 号	背番号	氏 名	ふりがな	性 別	生年月日 例1998/8/1	4/1時点 年齢 自動入力	〒 自宅住所 学校・施設名等()	出場資格 確認	
1	1	近畿 次郎	きんき じろう	男	2002/10/18	16	〒000-0000 和泉市..... 学校・施設名等()	☒	
2	②	関西 一郎	かんさい いちろう	男	2001/6/4	17	〒000-0000 大阪市..... 学校・施設名等(〇〇支援学校 ※所在地 東大阪市)	☒	
3	3	堺 元気	さかい げんき	男	1996/3/13	23	〒000-0000 東大阪市..... 学校・施設名等()	☒	
4					1900/4/1	119	〒..... 学校・施設名等()	☐	
5					1900/4/1	119	〒.....	☐	
6					1900/4/1	119	〒.....	☐	
7								☐	
8								☐	
9								☐	
10								☐	
11								☐	
12								☐	
13								☐	
14								☐	
15								☐	
16								☐	
17								☐	
18								☐	
19					1900/4/1	119	学校・施設名等()	☐	
20					1900/4/1	119	学校・施設名等()	☐	
⑤備考									

確認事項
①参加種目 ・出場する種目プルダウンで選択してください。 ※複数種目の出場はできません。
②申込責任者情報 ・申込情報に関する内容等、申込みについてお問合せいただく連絡先を入力してください。 ※①～⑤すべての内容に相違がないかご確認の上、右チェック欄にプルダウンで☑を選択してください。
③チーム情報 ・チーム名を記載してください。 ・一般(チーム)あるいは学校に確認チェックを入れてください。 ※プルダウンで☑を選択してください。 ・監督、コーチは1名以上2名以内で入力してください。 ・氏名・ふりがなをフルネームで入力してください。 ・ユニフォーム(ビブス着用の場合はビブス欄に)の色を入力してください。
④選手情報 ・背番号は試合中、身につける背番号を入力してください。 ※背番号の小さい選手から順に入力してください。 ・主将の背番号を囲い文字(数字)で入力してください。 ・氏名・ふりがなをフルネームで入力してください。 ・性別をプルダウンで選択してください。 ・生年月日は例)1998/8/1と入力してください。 ※年齢は2019/4/1時点の年齢が自動入力されます。 ・自宅住所は、在住する現住所を入力してください。 ・大阪府(大阪市・堺市を除く)に在住又は、大阪府(大阪市・堺市を除く)に現住所がない場合、 <u>学校・施設名等欄に所属学校・入所・通所施設とその所在地を入力してください。</u> ※例)〇〇支援学校(東大阪市)、〇〇入所施設等
・第19回全国障害者スポーツ大会近畿ブロック予選会に準じて、サッカー18名以内、バスケットボール12名以内、ソフトボール20名以内で入力してください。 ・申込責任者が出場資格について確認チェックを行ってください。 ※プルダウンで☑を選択してください。
⑤備考 伝達事項等あれば、ご入力ください。

必要事項入力



バスケ
12名以内

サッカー
18名以内

ソフト
20名以内