

東京都パラスポーツ次世代選手発掘プログラム

2019年12月14日(土) 申込用紙 会場：文京総合体育館

裏面の「個人情報の取り扱いについて」「お申込みにあたって」を確認し、同意の上で申し込みます。

フリガナ				性別	身長
氏名				男性・女性	cm
生年月日	昭和 平成	年	月	日	保護者名 (自署) ※申込者が未成年の場合、ご記入ください。
住所	〒 - ※ご記入いただいた住所にご案内を送付します。				
所属先	学校名、勤務先名 ※住所、所属先所在地のいずれかが東京都にない場合、ご参加いただけません。 所在地				
電話番号	① 本人連絡先(未成年の場合は保護者) - -		② 緊急連絡先(本人以外) - -		
メールアドレス	@ □本人 □保護者 □その他()				

体験希望競技 ※最大3競技まで選択できます。

肢体不自由	<input type="checkbox"/> アーチェリー <input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> カヌー <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> パワーリフティング <input type="checkbox"/> 射撃 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> トライアスロン <input type="checkbox"/> 車いすバスケットボール <input type="checkbox"/> 車いすフェンシング <input type="checkbox"/> 車いすラグビー <input type="checkbox"/> 車いすテニス <input type="checkbox"/> パラアイスホッケー <input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> 車いすカーリング
視覚障害	<input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 柔道(体重 kg) <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> トライアスロン <input type="checkbox"/> スキー
知的障害	<input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 卓球 ※知的障害のある方は2競技のみとなります。ご了承ください。

申込用紙
送付先

〒102-0073 東京都千代田区九段北 1-3-11 九段久保山ビル3F

「東京都パラスポーツ次世代選手発掘プログラム」事務局 行

締切：令和元年11月10日(日) ※消印有効

TEL：03-6272-4151(平日：10:00～17:00)

裏面も忘れずに
記入してください

今後、競技者としてスポーツに取り組み、国際大会等を目指す意思がある方向けのプログラムです。

※本プログラムは競技経験が無くても参加可能です。競技経験・記録についてはある場合に、ご記載をお願いいたします。

受障前 競技経験 最も良い記録	※例：〇〇年インターハイ出場全国〇位 等。		受障年齢
受障後 競技経験 最も良い記録	※例：〇〇年ジャパンパラ陸上大会〇位（〇〇クラス100m〇分〇秒） 等		歳
障 害 の 状 況	障害の種類	※肢体不自由、視覚障害のない方はご参加いただけません。 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	手帳の保有	<input type="checkbox"/> あり(手帳名：) <input type="checkbox"/> なし (等級： 種 級 度)	
	障害名	※手帳のとおりご記入ください。手帳のない方は現在の状況をご記入ください。	
	日常お使用の補装具	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 電動車いす <input type="checkbox"/> 白杖 <input type="checkbox"/> 上肢装具 <input type="checkbox"/> 下肢装具 <input type="checkbox"/> 体幹装具 <input type="checkbox"/> 義手・義足 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> なし	
	服薬、必要な配慮等	※手帳記載以外の障害や病気、普段飲んでいる薬、医師によるスポーツ制限等、スポーツ実施にあたって配慮すべき事項がある場合、具体的にお書きください。	

※会場への直接のお問い合わせはお控えください。※公共交通機関での来場をお願いいたします。
※全体、または競技別の定員を超えた場合は、お断りすることがあります。※参加可否及び当日のご案内については、開催2週間前を目途に、ご記入いただいた住所宛に書面または、メールにてご連絡します。

● お申込みにあたって ●

- ・参加は無料ですが、申込郵送料、会場までの交通費、個人で使用する運動しやすい服装やシューズなど、各自の用具・消耗品等は参加者負担になります。
- ・プログラムにおいて、けがをした場合は応急処置をいたします。参加者全員に対して、事務局で傷害保険に加入いたします。補償は保険の範囲内で行います。
- ・健康上、競技可能な方のみお申込みください。なお、事前に健康診断書等を提出していただく場合があります。
- ・記録のため、主催者が写真撮影をするほか、主催者が許可した報道各社により取材が行われる場合があります。撮影した写真等は活動報告書、広報、関連ホームページ、報道等で使用する場合がありますので、ご了承の上お申込みください。
- ・申込用紙に記入いただいた情報は、氏名を伏せた上で事前に協力競技団体へお渡しすることがあります。

● 個人情報の取り扱いについて ●

「東京都パラスポーツ次世代選手発掘プログラム」は、公益社団法人東京都障害者スポーツ協会からの業務委託により(株)京王エージェンシーが事務局を務めております。当事業の案内は、都内の学校・施設・行政機関等に配布しております。当事業にご参加を希望される方は、以下の「個人情報の取り扱いについて」にご同意いただいた上で、申込用紙にご記入いただき、お申し込みくださいますようお願い致します。

- (1) ご記入いただきました個人情報は、当事業の運営管理の目的に利用させていただきます。また、当事業のテーマに関わる資料や関連プログラムのご案内等を送付させていただくことがあります。ただし、ご要請があれば、速やかに中止致します。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理致します。
- (3) 当社は、個人情報保護に関する契約を締結した外部事業者に、個人情報を取り扱う業務を委託する可能性があります。
- (4) ご記入いただきました個人情報は、参加者確認及び来年度以降の事業実施のために、その全てを当プログラムの主催者であり、業務委託元である公益社団法人東京都障害者スポーツ協会に手渡しでの提供を予定しております。提供された個人情報は、主催者の個人情報保護に関する規定に基づき、適切に取り扱い致します。
- (5) ご記入いただきました個人情報は、委託業務終了後は、(株)京王エージェンシー管理分及び個人情報保護に関する契約を締結した外部事業者分につきましても、当社が責任を持って回収、廃棄致します。