

# 東京都パラスポーツ次世代選手発掘プログラム「体力測定会・講習会(座学)」申込用紙

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

|                     |  |                     |                                |       |
|---------------------|--|---------------------|--------------------------------|-------|
| フリガナ                |  |                     |                                | 性別    |
| 氏名                  |  |                     |                                | 男性・女性 |
| 生年月日                | 昭和・平成・令和<br>年 月 日                                      | 保護者名<br>(署名)        | ※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状を送付します。                          |                     |                                |       |
| 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。<br>所在地) |                     |                                |       |
| 電話番号                | ①本人連絡先(未成年の場合は保護者)<br>- -                              | ②緊急連絡先(本人以外)<br>- - |                                |       |
| メールアドレス             | □本人 □保護者<br>□その他( )                                    |                     |                                |       |
| 介助者付き添い<br>(最大2名まで) | お名前) □プログラム中のサポート □行き帰りの付き添いのみ                         |                     | お名前) □プログラム中のサポート □行き帰りの付き添いのみ |       |

※2名を超える付き添いが必要な場合は事務局までご連絡ください。

|              |               |
|--------------|---------------|
| お車での<br>来場有無 | □有 □無 □その他( ) |
|--------------|---------------|

|        |  |  |
|--------|--|--|
| 日程及び会場 | 【第3回】<br>令和7年2月2日(日) 講習会13:00~14:30/体力測定会15:00~16:30 | 東京都パラスポーツトレーニングセンター<br>〒182-0032 東京都調布市西町376-3 |
|--------|--|--|

## ■競技経験・障害の状況

|                  |  |           |
|------------------|--|-----------|
| 障害の種類            | □肢体不自由 □視覚障害 □知的障害 □聴覚障害   |           |
| 障害名              | ※手帳に記載のとおりにご記入ください。手帳のない方は現在の障害の状況をご記入ください。                        |           |
| 障害者手帳<br>のある方    | □あり ・身体障害者手帳： 種 級<br>・愛の手帳： 度<br>・その他( )<br>□なし                    | 受障年齢<br>歳 |
| 日常お使用の<br>補装具など  | 1:手動車いす 2:電動車いす 3:義手・義足 4:下肢装具 5:白杖<br>6:盲導犬 7:補聴器 8:なし 9:その他( )   |           |
| 服薬、運動時<br>必要な配慮等 | ※手帳記載以外の障害や病氣、普段飲んでいる薬、医師による運動制限等、運動実施にあたって配慮すべき事項がある場合具体的に記入ください。 |           |

|             |   |
|-------------|---|
| 申込用紙<br>送付先 | 〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-10-12 山源ビル6F 株式会社ドゥ・クリエーション内<br>令和6年度「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<br>応募締切: [第3回]令和7年1月27日(月)※消印有効<br>TEL:03-5809-2879(平日 10:00~17:00) |
|-------------|---|

## ■目標設定講座

|                   |               |  |
|-------------------|---------------|--|
| 目標設定講座<br>(オンライン) | □申し込む □申し込まない | 目標設定講座はオンライン動画となり、視聴方法は申込み確認後、<br>記載いただきましたアドレスにメールにて送らせていただきます。 |
|-------------------|---------------|--|

## ●お申込みにあたって●

- ・会場への直接のお問い合わせはお控えください。
- ・できるだけ公共交通機関でのご来場をお願いいたします。
- ・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、メールにてご連絡いたします。
- ・参加は無料ですが、申込郵送料、会場までの交通費、個人で使用するウェアやシューズなど、道具・消耗品等は参加者負担になります。
- ・プログラム実施中のけがや急病については応急処置のみを行います。また、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。なお補償は、保険の範囲内で行います。
- ・健康上、参加可能な方のみお申込みください。なお、状況により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。
- ・撮影した写真等は各種報告書、広報、関連ホームページ、報道等で使用されますので、ご了承の上お申し込みください。
- ・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)JTB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いたします。
- (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、ご要望があれば、速やかに中止いたします。
  - (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、厳重に管理いたします。
  - (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必要なセキュリティ対策を講じて提供します。  
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)JTB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、廃棄いたします。