

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会

知 的

参加申込みについて

解 説

令和8年1月9日

一般社団法人千葉県障がい者スポーツ協会

1 参加申込みにあたって

(1) 大会要綱・要領及び競技別実施要領をよく読んで申し込んでください。

なお、競技規則は（公財）日本パラスポーツ協会発行の「全国障害者スポーツ大会競技規則集」を参照してください。同規則集の購入方法は、下記ホームページアドレスに掲載されています。
※日本パラスポーツ協会

https://www.parasports.or.jp/leader/leader_other_text.html

(2) プログラム及びアスリートビブス・ゼッケンは、5月8日（金）開催予定の「参加団体代表者会議」において配付します。

(3) 介助者は、一部競技において競技規則上認められていない障害区分があります。

認められている競技で、介助者の申込みを行う場合は、申込書に介助が必要な理由を記入し、申し込んでください。なお、その理由が介助の趣旨に該当しない場合は認められません。

介助の趣旨は、「令和8年度千葉県障害者スポーツ大会介助者の役割」を参照してください。

介助者はIDカードを着用して競技役員の指示に従ってください。介助者IDカードは「参加団体代表者会議」で、卓球のアドバイザーIDカードは卓球会場で配布します。

(4) 競技場内へは、選手、競技役員等運営スタッフの他、主催者があらかじめ許可した者以外は立ち入りできません。

(5) 大会要綱「18 個人情報の取り扱い」については、参加申込書の提出があった時点で同意があったものとして取り扱いますのであらかじめ了承願います。

(6) 本大会の競技記録は、全国大会の代表選手選考の参考となります。

千葉県代表選手として、全国大会への派遣を希望される方は、「全国大会参加希望」の「有」に○をつけてください。空欄の場合は参加希望無しとみなします。

希望有りは、次の①～③の事項を確認してから申し込んでください。

① 選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得ること（全国大会派遣は、6日間全日程の参加、集団生活が必要となります）。

② 全国大会開催地の地理的状況や旅行日程、宿泊条件等を考慮し、派遣期間中の健康維持等が可能であるとともに、練習会・結団式・本大会派遣期間等において、集団生活や行動に適應できる者。

③ 全国大会千葉県代表選手資格

ア 県内に現住所を有する者（千葉市内を除く）。

イ 厚生事務次官通知（昭和48年9月27日厚生省発児第156号）による療育手帳の交付を受けた者、あるいは※その取得の対象に準ずる障害のある者。

※ その取得の対象に準ずる障害のある者とは、

- ・ 児童相談所・知的障害者更生相談所長の判定書の写し
- ・ 在籍（在学・通所・入所）または卒業（退所）先の所属長による知的障害者内容証明書のいずれかを証明書類として提出できる者をいいます。

(7) 申し込み締切り後の種目及び選手の変更はできません。

2 提出書類

◎：全競技 ○：個人競技 ●：団体競技

申 込 書 類	提 出 書 類
県大会参加申込書 総括表(個人・団体)	◎(別紙様式第3号ー1～2)
個人競技参加申込書	○(別紙様式第4号ー1～4)
水泳リレー競技参加申込書	○(様式A, B)
団体競技参加申込書	●(別紙様式第5号)

※各参加申込書は、千葉県障がい者スポーツ協会ホームページからダウンロードできます。

11月以降に実施する団体競技の競技実施要領、参加申込書等の書類は、令和8年8月に当協会ホームページに掲載します。

3 提出方法

- (1) 申込書の提出は、事務局に持参または郵送してください。
- (2) 提出物は、申込書様式に必要事項を記入した書類一式と、作成したデータを保存したCDを併せて提出してください。(CDには団体名を記載してください。また、団体競技はCDの提出は不要です。)
- (3) CDの提出が困難な場合は、記入された書類一式の提出だけでも可能です。
- (4) 申込書は必ず各団体で控えをとるようにしてください。参加資格審査で、選手の情報等の照会を行う場合があります。

4 個人・団体競技参加申込書(知的)の記入方法

- (1) CDで提出する場合は、男子を黒字、女子を赤字で入力してください。なお、提出書類はカラー印刷でなくとも構いません。
- (2) CDでの提出ができない場合は、男子は黒字、女子は赤字で記入するか、プリントアウトしたものを提出してください。
- (3) 申込書は注意書きをよく確認のうえ、4ページからの記入例を参考に作成してください。
なお、大会プログラム等の氏名の漢字は、旧字・異体字等には対応できない場合があります。
- (4) 参加申込書(総括表)は、個人競技と団体競技に分かれています。それぞれの申込期間に提出してください。

5 参加申込選手所属変更届(別紙様式6)

選手の所属が卒業等で4月以降に変更することがわかっている場合でも、旧所属は大会申込期間(令和8年2月3日(火)から2月18日(水))までに「参加申込書」を提出すること。

なお、申し込み後に旧所属と新所属は調整のうえ、旧所属は「参加申込選手所属変更届」を令和8年3月21日(土)までに提出してください(提出期限厳守)。その際は、提出前に必ず新所属に連絡し、引き継いでください。

6 傷害保険加入者申請書（別紙様式 7）

主催者は大会参加者の大会会場中の怪我に対して保険に加入します。

対象は選手、選手団役員、介助者、引率者になります。応援者は対象外です。

選手は、すでに提出された「参加申込書」で自動的に加入しますが、選手団役員や介助者、引率者は任意加入となります。加入には「傷害保険加入者申請書」を大会当日受付に提出してください。

7 参加選手報告書及び欠席報告書（別紙様式 10・11） **個人競技のみ**

（1）参加者集計、公式発表の資料、及び当日の緊急対応資料とします。別紙様式により大会の各会場受付まで時間内に必ず提出してください。

（2）大会当日全員が欠席する場合は、次の2つの方法で報告してください。

①大会用緊急連絡先に連絡してください（電話またはメール）。

②「欠席報告書」を当日の午前9時00分までに大会事務局へFAXで提出してください。

大会用緊急連絡先 大会当日の午前7時30分から午後5時まで使用できます。

大会用スマートフォン 090-4752-9392

大会用メールアドレス paraspochiba@gmail.com

大会当日以前の提出は次の番号までお願いします。

（一社）千葉県障がい者スポーツ協会 FAX 043-253-9389

8 特記事項変更申請書兼審判長への許可申請書（水泳）（別紙様式 12） **水泳競技のみ**

水泳において、急に同伴が必要になるなど大会プログラムと異なることとなった場合、また、競技規則に準ずることが不可能となり審判長の許可を得る場合は、この用紙を大会当日午前9時40分までに大会受付へ提出してください。

審判長の許可を得る場合は、本人と参加団体代表者が監督会議に出席し許可を得てください。

様式第3号-1

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会
個人競技 参加申込書（総括表：知的）

令和 8 年 2 月 4 日

千葉県障害者スポーツ大会 会長 様

必ず大会参加に関する
団体責任者の氏名を記入。
印鑑不要〒 263-0016
千葉県稲毛区天台6-5-2

住 所 稲毛木苺園

団 体 名 施設長 稲毛 一郎

代表者氏名

下記のとおり参加を申し込みます。

記

競 技	参加申込選手数		役員人数※	競技別 小計
陸 上	男 4 人	女 人	2 人	6 人
水 泳	男 7 人	女 2 人	2 人	11 人
卓 球	男 人	女 3 人	3 人	6 人
ボウリング	男 3 人	女 人	1 人	4 人
合計	男 14 人	女 5 人	8 人	27 人

※ 役員人数とは、監督、コーチ、介助者、アドバイザー（卓球）、引率者をいい、選手の応援のみの目的で来場する方を含みません。

連 絡 先	
団 体 名 (6文字以内に短縮)	※団体名が6文字以上の場合は、必ず。 稲毛木苺園
部・課・係 名	
申込担当者 職・氏名	フリガナ イナゲ ジロウ 支援員 稲毛 二郎
電話番号	043-XXXX-XXXX (内線) XXX
FAX番号	043-XXXX-XXXX
メールアドレス	○○●● @ ○△×□○●

担当者を変更したら必ず
連絡すること

参加申込書類が提出された時点で、下記の事項について同意があったものとして取り扱います。

重
要

- ・大会プログラムには、競技運営上必要な氏名、障害区分、年齢区分、所属等の個人情報について掲載します。
- ・大会当日は、報道機関による撮影、報道がされる場合があり、主催者においても撮影した画像や映像を広報に使用することがあります。さらに、主催・後援団体等のホームページ、×（エックス）等で公式記録を公表することがあるので、必ずこのことを選手本人に伝え了承を得た上で申し込んでください。
- ・申し込み時に提出された書類は、プログラム作成（組み合わせ及び障害区分の適用）及び全国大会派遣事業にのみ使用し、その他では使用いたしません。

様式第4号-1号

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会
個人競技参加申込書(知的)

陸上競技

男子・女子

団体名

稲毛木苺園

記載漏れが多い！
必ず記入！

個人番号	氏名	フリガナ	生年月日(西暦) [2026年4月1日現在]ー	年齢	種別	居住地の市町村名	療育手帳 (次の判定年月)	種目名	公認記録	公認記録 取得見込 (注6)	踏切板の 位置	全国大会 参加希望
①	〇〇 〇〇	△△ △△	1991/4/1	35	青年	〇〇市	令和15年1月	100m	14' 28	有・無		有 無
②	〇〇 〇〇	△△ △△	2007/12/9	18	少年	〇〇市	令和9年11月	1500m		有 無		有 無
3	〇〇 〇〇	△△ △△	1971/11/10	54	壮年	〇〇市	*****	走幅跳	4m32	有・無		有 無
4			1995/2/21	31	青年	〇〇市	令和10年3月	走高跳	1m40	有・無		有 無
										有・無		有・無
										有・無		有・無
										有・無		有・無
										有・無		有・無
										有・無		有・無
										有・無		有・無
										有・無		有・無
										有・無		有・無

注3 リレー出場
は番号を「〇」で
囲む！生年月日と年齢が不一致
の場合が多い！必ず確認！注6 2～3月に公認
記録を取る予定の選
手はこちらを記入！

介助申請 ※衣服の脱着や移動などにおいて選手が困難を要するため、介助を申請する場合は下欄に記入してください。

選手氏名	理由	選手氏名	理由
〇〇 〇〇	スタートラインに行くことができない		
	理由を必ず記入！		

- (注1) CDで提出する場合は、男子を黒字、女子を赤字で入力してください。なお、提出書類はカラー印刷でなくとも構いません。CDでの提出ができない場合は、男子は黒字、女子は赤字のボールペンで記入してください。
- (注2) 「個人番号」欄は、参加申込団体で取りまとめた後に通し番号を付けてください。
- (注3) リレー出場者は、「番号」を〇で囲んでください(最大6名まで)。なお、リレーに出場する4人は男女混合とし、少なくとも1名は女子となるよう編成してください。
- (注3) 「種別」欄は、19歳以下は「少年」、20歳以上35歳以下は「青年」、36歳以上は「壮年」と記入してください。
- (注4) 「居住地の市町村名」欄は、参加申込書本人の住民票のある市町村名を記入してください。
- (注5) 「療育手帳(次の判定年月)」欄は、療育手帳の次の判定月を記入してください。手帳を持っていない方は空欄で結構です。
- (注6) 「種目名」欄は、別紙「令和8年度千葉県障害者スポーツ大会競技・種目」を参照して記入してください。また、「公認(最高)記録」を必ず記入してください。公認記録を持たない方は出場できません。
- (注7) 「公認記録」を令和8年2月～3月に行われる大会で取得する場合は、空欄のままで「公認記録取得見込」の「有」を〇で囲んでください。記録取得後、期日までに記録を報告してください。参加標準記録に満たない場合は出場できません。
- (注8) 「踏切板の位置」欄には、走幅跳に出場を申し込み選手は砂場からの踏切板の位置(「1m」または「2m」のどちらか)を記入してください。

本大会の結果は、全国大会千葉県代表選手決定の参考資料となります。千葉県代表選手として、全国大会への参加を希望する方は、「全国大会参加希望」欄の「有」を〇で囲んでください。(空欄の場合は参加希望無しとみなします。)この場合、選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得た上で記入してください。(千葉県代表選手の選考及び選手の条件は、「令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会実施要綱」の12をご覧ください。)

様式第4号-2

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会
個人競技参加申込書(知的)

水 泳 競技

男子 ・ (女子)

団体名

稲毛木苺園

個人 番号	氏 名	フリガナ	生年月日(西暦) 【2026年4月1日 現在】→	年 齢	種 別	居住地の 市町村名	療育手帳 (次の判定 年月)	種目名				全国大会 参加希望
								第1種目	自己記録	第2種目	自己記録	
5	〇〇 〇〇	△△ △△	1991/4/1	35	青年	〇〇市	令和15年1月	25m自由 形	30' 28	50m自由 形	1' 05' 42	有・無
6	〇〇 〇〇	△△ △△	2007/12/9	18	少年	〇〇市	令和9年11月	25m自由 形	25' 30	50m自由 形	58' 05	有・無
												有・無
												有・無
												有・無
												有・無
												有・無
												有・無
												有・無
												有・無

生年月日と年齢が不一致
のことが多い！必ず確認！

2種目出場が可能です

同伴申請

※同伴の申請は次の理由による場合に限りです。申請する場合は下欄に記入してください。
①情緒不安定(他選手に迷惑をかける) ・ ②種目の指示(泳ぐ種目を理解できない)

選 手 氏 名	理 由	選 手 氏 名	理 由
〇〇 〇〇	泳ぐ種目を理解できない		

理由を必ず記入！

- (注1) CDで提出する場合は、男子を黒字、女子を赤字で入力してください。なお、提出書類はカラー印刷でなくとも構いません。CDでの提出ができない場合は、男子は黒字、女子は赤字のボールペンで記入してください。
- (注2) 「個人番号」欄は、参加申込団体で取りまとめた後に通し番号を付けてください。
- (注3) 1人2種目の出場できます。2種目を希望する場合は、「水泳競技実施要領」の(別表)種目順を参考にしてください。
- (注4) リレーの出場申し込みは、別紙様式Aで、また、連合を組んで出場する場合は、連合する団体の中から1団体が代表して別紙様式Bで申し込んでください。なお、リレーに出場する4名は男女混合とし、少なくとも1名は女子となるよう編成してください。
- (注5) 「自己記録」は令和7年1月～令和8年3月までの大会で取得した記録、または他者が計測した記録を記入してください。参加標準記録に満たない場合は出場できません。
- (注6) 「種別」欄は、19歳以下は「少年」、20歳以上35歳以下は「青年」、36歳以上は「壮年」と記入してください。
- (注7) 「居住地の市町村名」欄は、参加申込書本人の住民票のある市町村名を記入してください。
- (注8) 「療育手帳(次の判定年月)」欄は、療育手帳の次の判定月を記入してください。手帳を持っていない方は空欄で結構です。
- (注9) 「種目名」欄は、別紙「令和8年度千葉県障害者スポーツ大会競技・種目」を参照して記入してください。また、公認(最高)記録を必ず記入してください。

- (注10) 本大会の結果は、全国大会千葉県代表選手決定の参考資料となります。千葉県代表選手として、全国大会への参加を希望する方は、「全国大会参加希望」欄の「有」を○で囲んでください。(空欄の場合は参加希望無しとみなします。)この場合、選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得た上で記入してください。(千葉県代表選手の選考及び選手の条件は、「令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会実施要綱」の12をご覧ください。)

様式B

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会
水泳リレー競技参加申込書(連合チーム用)

市町村都県係名 施設名・学校名	〇〇市
フリガナ 担当者職・氏名	障害者支援課 稲毛 二郎
TEL	043-XXXX-XXXX (内線) XXX
FAX	043-XXXX-XXXX
E-MAIL	〇〇〇〇 @ 〇△×□◎●

チーム名 〇〇稲毛木苺連合

種目名	4×50m フリーリレー	チーム 最高記録
個人番号	氏 名	フリガナ
5	〇〇 〇〇	1991/4/1
6	〇〇 〇〇	2007/12/9
1	〇〇 〇〇	1981/4/13
2	〇〇 〇〇	1984/3/30
4	〇〇 〇〇	1985/3/30
5	〇〇 〇〇	1982/4/13

種目名	4×50m メドレーリレー	チーム 最高記録
個人番号	氏 名	フリガナ

(注1) 最低4名は必ず記入してください(最大6名まで)。また、両方に同じ選手が出場することはできません。
(注2) 個人番号欄には、個人競技参加申込書(水泳)の個人番号欄と同一の番号を記入してください。
(注3) どちらか1種目の申し込みの場合、申し込まない種目は空欄のままです。

様式A

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会
水泳リレー競技参加申込書

チーム名	〇〇特別支援学校
------	----------

種目名	4×50m フリーリレー	チーム 最高記録
個人番号	氏 名	フリガナ

種目名	4×50m メドレーリレー	チーム 最高記録
個人番号	氏 名	フリガナ
5	〇〇 〇〇	2008/1/20
7	〇〇 〇〇	2008/3/30
11	〇〇 〇〇	2009/4/10
12	〇〇 〇〇	2010/8/16
13	〇〇 〇〇	2009/2/1
14	〇〇 〇〇	2010/4/2

(注1) 最低4名は必ず記入してください(最大6名まで)。また、両方に同じ選手が出場することはできません。
(注2) 個人番号欄には、個人競技参加申込書(水泳)の個人番号欄と同一の番号を記入してください。
(注3) どちらか1種目の申し込みの場合、申し込まない種目は空欄のままです。

様式第4号-3

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書(知的)

卓 球 競技

団体名

稲毛木苅園

男子 ・ 女子

個人番号	氏 名	フリガナ	生年月日(西暦) 【2026年4月1日 現在】→	年 齢	種 別	居住地の 市町村名	療育手帳 (次の判定 年月)	全国大会 参加希望
14	〇〇 〇〇	△△△ △△△	1991/8/25	34	青年	〇〇市	令和15年1月	有 無
15	〇〇 〇〇	△△△ △△△	2007/4/9	18	少年	〇〇市	令和9年11月	有 無
16	〇〇 〇〇	△△△ △△△	1972/2/18	54	壮年	〇〇市	*****	有 無
								有・無
								無
								無
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無
								有・無

生年月日と年齢が不一致
のことが多い！必ず確認！

記載漏れが多い！
必ず記入！

介助申請

※選手1名につき1名までアドバイザーまたは介助者の入場が認められます。
介助者が必要な場合は下欄に記入してください。ただし、介助者が競技中にアドバイスすることは助力行為に
該当しますので認められません。

選 手 氏 名	理 由	選 手 氏 名	理 由
〇〇 〇〇	他選手に迷惑をかける		

理由を必ず記入！

- (注1) CDで提出する場合は、男子を黒字、女子を赤字で入力してください。なお、提出書類はカラー印刷でなくとも構いません。CDでの提出ができない場合は、男子は黒字、女子は赤字のボールペンで記入してください。
- (注2) 「個人番号」欄は、参加申込団体で取りまとめた後に通し番号を付けてください。
- (注3) 「種別」欄は、19歳以下は「少年」、20歳以上35歳以下は「青年」、36歳以上は「壮年」と記入してください。
- (注4) 「居住地の市町村名」欄は、参加申込書本人の住民票のある市町村名を記入してください。
- (注5) 「療育手帳(次の判定年月)」欄は、療育手帳の次の判定月を記入してください。手帳を持っていない方は空欄で結構です。

(注6) 本大会の結果は、全国大会千葉県代表選手決定の参考資料となります。千葉県代表選手として、全国大会への参加を希望する方は、「全国大会参加希望」欄の「有」を○で囲んでください。(空欄の場合は参加希望無しとみなします。)この場合、選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得た上で記入してください。(千葉県代表選手の選考及び選手の条件は、「令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会実施要綱」の12をご覧ください。)

様式第4号-4

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書(知的)

《 ボウリング 》競技

団体名 稲毛木苺園

男子 ・ 女子

個人番号	氏 名	フリガナ	生年月日(西暦) 【2026年4月1日 現在】→	年 齢	種 別	居住地の 市町村名	療育手帳 (次の判定 年月)	自己記録 (アベレージ)	全国大会 参加希望
17	〇〇 〇〇	△△△ △△△	1991/12/10	34	青年	〇〇市	令和15年1月	160	有 無
18	〇〇 〇〇	△△△ △△△	2007/10/5	18	少年	〇〇市	令和9年11月	100	有 無
19	〇〇 〇〇	△△△ △△△	1971/8/18	54	壮年	〇〇市	*****	115	有 無
									有・無
									有・無
									有・無
									有・無
									有・無
									有・無
									有・無

生年月日と年齢が不一致
のことが多い！必ず確認！

記載漏れが多い！
必ず記入！

(注1) CDで提出する場合は、男子を黒字、女子を赤字で入力してください。なお、提出書類はカラー印刷でなくとも構いません。CDでの提出ができない場合は、男子は黒字、女子は赤字のボールペンで記入してください。

(注2) 「個人番号」欄は、参加申込団体で取りまとめた後に通し番号を付けてください。

(注3) 「種別」欄は、19歳以下は「少年」、20歳以上35歳以下は「青年」、36歳以上は「壮年」と記入してください。

(注4) 「居住地の市町村名」欄は、参加申込書本人の住民票のある市町村名を記入してください。

(注5) 「療育手帳(次の判定年月)」欄は、療育手帳の次の判定月を記入してください。手帳を持っていない方は空欄で結構です。

(注6) 「自己記録」は令和7年1月～令和8年3月まで出した大会で取得した記録、または他者が計測した記録を記入してください。参加標準記録に満たない場合は出場できません。

(注7) 本大会の結果は、全国大会千葉県代表選手決定の参考資料となります。千葉県代表選手として、全国大会への参加を希望する方は、「全国大会参加希望」欄の「有」を○で囲んでください。(空欄の場合は参加希望無しとみなします。)この場合、選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得た上で記入してください。(千葉県代表選手の選考及び選手の条件は、「令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会実施要綱」の12をご覧ください。)

様式第3号-2

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会
団体競技 参加申込書（総括表：知的）

令和 8 年 2 月 4 日

千葉県障害者スポーツ大会 会長 様

必ず大会参加に関する
団体責任者の氏名を記入。
印鑑不要

〒 263-0016
住 所 千葉市稲毛区天台6-5-2

団 体 名 稲毛木苺園
代表者氏名 施設長 稲毛 一郎

下記のとおり参加を申し込みます。

記

競 技	参加申込選手数		役員人数※	競技別 小計
フットソフトボール	男 15 人	女 0 人	3 人	18 人
合計	男 15 人	女 0 人	3 人	18 人

※ 役員人数とは、監督、コーチ、アシスタントコーチ、引率者をいい、選手の応援のみの目的で来場する方を含みません。

連 絡 先	
団 体 名 (6文字以内に短縮)	稲毛木苺園
部・課・係 名	
申込担当者 職・氏名	フリガナ イナゲ ジロウ 支援員 稲毛 二郎
電話番号	043-XXXX-XXXX (内線) XXX
FAX番号	043-XXXX-XXXX
メールアドレス	○○●● @ ○△×□○●

担当者を変更したら必ず
連絡すること

参加申込書類が提出された時点で、下記の事項について同意があったものとして取り扱います。

重
要

- ・大会プログラムには、競技運営上必要な氏名、障害区分、年齢区分、所属等の個人情報について掲載します。
- ・大会当日は、報道機関による撮影、報道がされる場合があります。さらに、主催・後援団体等のホームページ、×（エックス）等で公式記録を公表することがあるので、必ずこのことを選手本人に伝えた上で申し込んでください。
- ・申し込み時に提出された書類は、プログラム作成（組み合わせ及び障害区分の適用）及び全国大会派遣事業にのみ使用し、その他では使用いたしません。

様式第5号

令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会
団体競技参加申込書(フットソフトボール:知的)

チーム名	稲毛木苺園		
監督	千葉 太郎	コーチ	千葉 房子
		コーチ	千葉 二郎

個人番号	背番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦) 【2026年4月1日 現在】→	年齢	居住地の 市町村名	療育手帳 (次の判定 年月)	全国大会 参加希望
①	1	〇〇 〇〇	△△△ △△△	男	2004/7/8	21	〇〇市	令和15年1月	有 無
2	2	〇〇 〇〇	△△△ △△△	男	2004/4/1	22	△△市	令和9年11月	有 無
3	3	〇〇 〇〇	△△△ △△△	男	1996/10/18	29	〇〇市	令和8年9月	有 無
4	4	〇〇 〇〇	△△△ △△△	男	2003/5/5	22	□□市	令和12年3月	有 無
5	5	〇〇 〇〇	△△△ △△△	男	2004/8/8	21	××市	令和8年7月	有 無
		以下 省略							有・無
									有・無

(注1) 総括表は、「団体競技参加申込書(総括表)」を使用してください。

(注2) 主将に該当する選手は、番号に○を付けてください。

(注3) 「居住地の市町村名」欄は、参加申込書本人の住民票のある市町村名を記入してください。

(注4) 「療育手帳(次の判定年月)」欄は、療育手帳の次の判定月を記入してください。手帳を持っていない方は空欄で結構です。

本大会の結果は、全国大会千葉県代表選手決定の参考資料となります。千葉県代表選手として、全国大会への参加を希望する方は、「全国大会参加希望」欄の「有」を○で囲んでください。(空欄の場合は参加希望無しとみなします。)この場合、選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得た上で記入してください。(千葉県代表選手の選考及び選手の条件は、「令和8年度 千葉県障害者スポーツ大会実施要綱」の12をご覧ください。)

(注6) 申込み受付終了後に参加団体代表者会議(フットソフトボール)を行う予定です【予定:令和8年6月中旬】。該当する団体にはおって通知いたします。