**別紙様式 １０**

個人競技用

令和５年度千葉県障害者スポーツ大会

参 加 選 手 報 告 書

競 技 名　（　　　　）　競技

**参加団体名**

**記入者氏名**

１．参加人数報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選手申込人数 | 選手(当日)参加人数 | 選手(当日)欠席人数 | 役員人数※ |
| 人 | 人 | 人 | 人 |

※「役員」とは、監督、コーチ、介助者、伴走者・コーラー（陸上）、アドバイザー

（卓球）、引率者をいいます。

２．当日の緊急連絡先

当日緊急時に対応できる連絡先として、必ず記入してください。

選手が会場等で負傷し、または発病した患者に対し**応急処置のみ**を行います。

状況によっては救急車の手配を行います

が、その後は参加団体及び引率責任者が責任をもって対応にあたってください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **当日の連絡先** | **氏名** | **携帯電話** |

重要　大会当日、受付に提出してください。

①複数競技となる場合は、**コピーして競技ごとに作成してください。（全体集計・公式**

**発表用資料とするので欠席がなくても必ず提出してください）**

②全員欠席の場合は、**欠席報告書**を当日の午前８時３０分までに大会事務局（ＦＡＸ

０４３－２５３－９３８９）へ提出してください。

お知らせ

新型コロナウイルス感染症が５月から５類感染症に変更されたことにより、本大会実行委員会は従来の感染症拡大予防対策を廃止し、１月の参加予定団体説明会で示した一部の内容を修正しています。

以前の報告書では、参加団体による参加者の健康チェック報告を求めていましたが、上記のことから報告は不要としました。

**別紙様式 １１**

個人競技用

令和５年度千葉県障害者スポーツ大会

欠 席 報 告 書

参加団体名

記入者氏名

競 技 名

（　　　　　　）競技

【欠席者の内訳】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ**  **ページ** | **種　目　名** | **競技**  **ナンバー** | **アスリートビブス**  **・ゼッケン** | **選　手　氏　名** |
| **記入例**  **P27** | **身体男子５０ｍ** | **２** | **１５６** | **○○　○○** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

重要　大会当日、受付に提出してください。

①複数競技となる場合は、**コピーして競技ごとに作成してください。（審判報告用資料**

**とするので欠席がなくても必ず提出してください）**

②該当者がいない場合は、**「該当者なし」**と記入して提出してください。

③全員欠席の場合は、当日の午前８時３０分までに大会事務局（ＦＡＸ０４３－２５３－

９３８９）へ提出してください。