**別紙様式 １０**

個人競技用

令和７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 | 役員(当日)人数※ |
| 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。**応援だけの方は報告不要です。**

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。

1. いずれか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

②（一社）千葉県障がい者スポーツ協会　FAX　０４３－２５３－９３８９

**別紙様式 １１**

個人競技用

令和７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。**

（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。

**（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）**

**（３）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。

1. いずれか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

②（一社）千葉県障がい者スポーツ協会　FAX　０４３－２５３－９３８９