（日本陸連公認大会用）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請月日 | 年　　　　月　　　　日 |

ドバイ2019世界パラ陸上競技選手権会選手選考願申請書

私は下記の大会において，ドバイ2019世界パラ陸上競技選手権大会派遣標準記録を突破しました

ので、選手選考願を申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大会参加希望種目  ※○を付けてください | | | ４００ｍ　・　１５００ｍ　・　走幅跳　・　砲丸投 | | | |
| 特定非営利活動法人日本知的障がい者陸上競技連盟　登録番号（　　　　　　　　　）※当連盟が記入 | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | 年　齢 | 性　　別 |
| 選手氏名 |  | | | | 歳 | 男 ・ 女 |
| ローマ字 | | （パスポート記載通り） | | | | |
| 住　　所 | | 〒 | | | | |
| 電　　話 |  | | | Ｆ Ａ Ｘ |  | |
| 携　　帯 |  | | | Ｅ－ｍａｉｌ |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益財団法人日本陸上競技連盟またはその傘下の団体の公認大会情報等をご記入してください。 | | | | | |
| 大会名 |  | | | | |
| 開催期日 | | 平成　　　年　　　月　　　日　（　　） | | | |
| 開催地 |  | | | 競技場・コース |  |
| ①公益財団法人日本陸上競技連盟の登録番号を記入　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ②公益財団法人日本陸上競技連盟所属の各都道府県名を記入　　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ③公益財団法人日本陸上競技連盟の大会番号を記入（　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 参加種目  及び記録 | | 400ｍ | 記録： | | |
| 1500ｍ | 記録： | | |
| 走幅跳 | 記録（風速も記入すること）： | | |
| 砲丸投 | 記録： | | |

※有効となる突破記録は、2019年１月１日から2019年7月21日までの大会とする。

※必ず主催者側から記録証明書を発行してもらい、**開催要項（コピー可）、記録証明書（コピー不可）**を一緒に提出すること。

※選考条件については当連盟のホームページで公開している。「ドバイ2019世界パラ陸上競技選手権大会選手選考基準について」をご参照ください。

連絡先事務局　〒289-1313　千葉県山武市上横地268-10

特定非営利活動法人日本知的障がい者陸上競技連盟　事務局あて

　　　　　　 　TEL 080-4429-1672 FAX 0475-82-0179

E-mail jidaf.jimukyoku@yd6.so-net.ne.jp