「インチョン２０１４アジアパラ」水泳競技日本代表選手推薦選考

審査申請書

（一社）日本身体障がい者水泳連盟
推薦選手選考委員会
委員長　桜井　誠一　　様

私は、「インチョン２０１４アジアパラ」水泳競技日本代表選手を希望しますので、「推薦選考方針」に基づいて、必要書類を添えて審査を申請いたします。

平成２６年５月　　日

住所　〒

氏名　　㊞

２０歳未満の場合保護者氏名

㊞

電話番号　　ＦＡＸ番号

Ｅメール

必要書類

１、下記書類を提出

① 審査申請書
② 審査資料１（選手調査書）― **データー提出**
③ 審査資料２（選手記録調書）―**データー提出**
④ 審査資料３（選手プロフィール）― **データー提出**
⑤ ＪＰＣへの提出用アクレディテーション関係資料
ア、 エクセルシート － **データー提出**
イ、誓約書（大会組織委員会用―１９歳以下の人）
ウ、誓約書（日本パラリンピック委員会用）
エ、パスポートのコピー（２０１４年１１月８日以降の期限のもの）
オ、 アクレディテーション用写真（３．５ｃｍ×４．５ｃｍ）**データーＪｐｇで提出―ＪＰＣ別紙３のアクレ用写真について参照のこと**
⑥ ＪＰＣへの提出用健康診査関係資料
別途通知文書あり －提出先が異なりますので注意してください。

２、提出期限

① ⑤は ５月２０日（火）必着
② ③④ は ６月１４日（土）必着
⑥ は５月２５日（日）必着

３、提出先

一般社団法人 日本身体障がい者水泳連盟
〒 651-0085
神戸市中央区八幡通4丁目1－15 成樹ビル 303
電話･FAX078－855－6621
Ｅメール moushikomi@paraswim.jp
担当 酒井 恵子