|  |  |
| --- | --- |
| 主催者処理覧 | 審判長 |
|  |

**介 助 者 同 行 申 請 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

ＳＡＧＡ２０２４全国障害者スポーツ大会　卓球競技　審判長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　選手団名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　選手名

介助者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ゼッケン番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ブロックＮｏ．

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　 絡　 先

　下記のとおり，介助者の同行を申請します。

記

　１　介助が必要な理由

　２　介助が必要な試合

　　　①　第　　　コート　第　　　試合

　　　②　第　　　コート　第　　　試合

　　　③　第　　　コート　第　　　試合

④　第　　　コート　第　　　試合

　※　介助が必要な場合は，受付時に提出してください。

　※　介助者は，競技中に選手にアドバイスすることは認められていません。  
（ただし聴覚障害区分選手の手話通訳者は通訳介助を行える）