

**様式 1**

**第 7 回福井県障がい者スポーツ大会  
陸上競技 リレー種目競技者オーダー用紙**

\*この用紙は、大会当日に提出してください。  
事前には「リレー種目参加申込書」を提出してください。

学校・施設・市町・クラブ等名		
記載責任者	氏 名	
	携帯電話	

参加する番号に○をつけてください。

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 1 男子身体障がい者の部        | 2 女子身体障がい者の部        |
| 3 男子知的障がい者・精神障がい者の部 | 4 女子知的障がい者・精神障がい者の部 |

走順	ゼッケンNo.	氏 名	年齢	障がい区分 (いずれかに○)	リレー以外の 出場種目	備 考
1				身体・知的・精神	-----	
2				身体・知的・精神	-----	
3				身体・知的・精神	-----	
4				身体・知的・精神	-----	

\* この用紙は、招集時刻の60分前までに招集所に提出してください。

\* オーダー用紙提出後の選手変更は認められません。

\* 出場する選手のうち、少なくとも2人は「リレー種目参加申込書」で申し込んだ競技者でなければならない。当競技大会のリレーまたは他の種目に申し込んでいる競技者で障がい区分が該当する競技者（2名以内）であれば出場することができる。