

第4回福岡県ボッチャ交流会 参加申込書（チーム）

ふりがな			
チーム名			
所属名			
連絡責任者 ※	ふりがな		電話番号
	氏名		携帯番号
	住所	〒	
	Mail		

※未成年のみのチーム・知的障がいのある方のみのチームについては、保護者等が連絡責任者になること。

No.	ふりがな 氏名	年齢	性別	障がい区分	競技について
1				なし・肢体・聴覚・視覚 内部・知的・精神・発達	競技スタイル（立位・座位）
					車いすの利用（無・有）
					ランプの使用（無・有・借用希望）
					スポーツアシスタント（無・有）
2				なし・肢体・聴覚・視覚 内部・知的・精神・発達	競技スタイル（立位・座位）
					車いすの利用（無・有）
					ランプの使用（無・有・借用希望）
					スポーツアシスタント（無・有）
3				なし・肢体・聴覚・視覚 内部・知的・精神・発達	競技スタイル（立位・座位）
					車いすの利用（無・有）
					ランプの使用（無・有・借用希望）
					スポーツアシスタント（無・有）
4				なし・肢体・聴覚・視覚 内部・知的・精神・発達	競技スタイル（立位・座位）
					車いすの利用（無・有）
					ランプの使用（無・有・借用希望）
					スポーツアシスタント（無・有）
5				なし・肢体・聴覚・視覚 内部・知的・精神・発達	競技スタイル（立位・座位）
					車いすの利用（無・有）
					ランプの使用（無・有・借用希望）
					スポーツアシスタント（無・有）
6				なし・肢体・聴覚・視覚 内部・知的・精神・発達	競技スタイル（立位・座位）
					車いすの利用（無・有）
					ランプの使用（無・有・借用希望）
					スポーツアシスタント（無・有）

駐車場の利用 ※主催者が駐車場利用台数を把握するためのものです。駐車場が確保できるわけではありません。

大型バス（ ）台 ・ マイクロバス（ ）台 ・ 自家用車（ ）台

【申込書の記入について】

- ・チーム名と氏名には必ずふりがなを記入してください。
- ・連絡先は、緊急時の連絡等に使用します。繋がる番号を記入してください。
- ・「障がい区分」と「競技について」は、当てはまるものを○で囲んでください。
- ・ランプは、障がいにより、ボールを投げることでできない選手が使用できる。
- ・スポーツアシスタントは、競技中の複数の選手の介助および選手を兼ねることができる。