

第2回福岡県ポッチャ交流会 参加申込書

| | | | |
|--------------|---|-------|--|
| ふりがな チーム名 | | | |
| 所属名 | | | |
| 連絡責任者 | ※未成年のみ、又は知的障がいのある方のみチームについては、保護者等が連絡責任者になること。 | | |
| | ふりがな 氏名: | 電話番号: | |
| | | 携帯番号: | |
| | 住所: | 〒 | |
| E-mail: | | | |

参加者欄

| | ふりがな 氏名 | 年齢 | 性別 | 障がいについて | 備考 |
|---|------------|----|----|--------------------------------|-------------------|
| 1 | | | | 無・有 肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・発達 | 車いすの利用 (無・有) |
| | | | | | 競技スタイル (立位・座位) |
| | | | | | ランプの使用 (無・有・借用希望) |
| 2 | | | | 無・有 肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・発達 | 車いすの利用 (無・有) |
| | | | | | 競技スタイル (立位・座位) |
| | | | | | ランプの使用 (無・有・借用希望) |
| 3 | | | | 無・有 肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・発達 | 車いすの利用 (無・有) |
| | | | | | 競技スタイル (立位・座位) |
| | | | | | ランプの使用 (無・有・借用希望) |
| 4 | | | | 無・有 肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・発達 | 車いすの利用 (無・有) |
| | | | | | 競技スタイル (立位・座位) |
| | | | | | ランプの使用 (無・有・借用希望) |

競技アシスタント欄

| | ふりがな 氏名 | | ふりがな 氏名 |
|---|------------|---|------------|
| 1 | | 3 | |
| 2 | | 4 | |

駐車場の利用

| |
|----------------------------------|
| 大型バス()台 ・ マイクロバス()台 ・ 自家用車()台 |
|----------------------------------|

※「駐車場の利用について」は、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。

【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。

※参加者欄の「障がいについて」と「備考」欄は、当てはまるものを○で囲んでください。

※ランプは、ボールを投げることのできない座位の選手が使用できます。

※競技アシスタントは、チーム内の全ての参加者の介助を行うことができますが、競技中の複数の参加者の介助を兼ねることはできません。