

様式1-5号  
ボウリング

第3回福岡県障がい者スポーツ大会 個人競技参加申込書

① 選手団名	※市町村、施設、学校等		※事務処理欄 (大会事務局記入)			
	選手団番号		個人番号			
フリガナ			③ 性別	1 男 ・ 2 女		
② 選手氏名			④ 生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
			年齢	満 歳 (令和6(2024)年4月1日現在)		
⑤ 現住所 連絡先	〒		TEL			
			FAX			
⑥ 身体障害手帳	交付手帳	都道府県第 号第 種 級 市(区)	障がい名(手帳記載のとおり全文)			
	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に)		視覚に障がいのある方のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。			
⑦ 療育手帳	有	更新状況(手帳の記載のもとに記入) 更新時期 ( )年( )月	更新不要	無	※知的障がいの内容確認が必要な者は、別添で関係書類を提出すること。	
	無					
⑧ 障がいの分類	<del>1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく機能</del> 4 知的 <del>5 内部 6 精神</del>					
⑨ 重複障がい	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神 7 その他 ( )					

全国障害者スポーツ大会への出場について確認(オープン参加選手は除く)

⑩ 出場希望	1 あり ・ 2 なし	⑪ 出場経験	1 あり ・ 2 なし
--------	-------------	--------	-------------

⑫ 自己記録

アベレージをご記入ください。

点
---

⑭ シューズ・ボール・シューター

下記の項目の該当する番号に○印を付け、必要事項をご記入ください。

1 シューズについて

1 持参する

2 借用を希望する (希望者はサイズを記入)  
【 サイズ ( cm) 】

2 ボールについて

1 持参する 【 個 】

2 借用を希望する (希望者は重さを記入)  
【 重 さ ( ポンド) 】

3 シューターの利用について ※身体的理由により

1 利用する  
《その理由》  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 利用しない

⑮ 申し込みにあたって、チェックをお願いします。チェック欄に✓印を付けてください。

参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。

大会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや大会ホームページ、福岡県公式YouTube等に障害区分(重複障害を含む)、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真および競技記録等を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえお申込みください。

チェック欄
-------