

# 第5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 ※1							
所属名							
連絡責任者 ※2	ふりがな				電話番号		
	氏名				携帯番号		
	住所	〒					
	Mail						

※1 チーム名は8文字以内とすること。（漢字・アルファベット・記号で1文字）

※2 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。日中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のできない選手のみが使用できる。
- ・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。