

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。