

第3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のチームについては、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。