

第4回福岡県ボッチャ交流会 参加申込書（個人）

ふりがな		性別	年齢
氏名			
住所	〒		
電話番号		携帯番号	
Mail			
保護者氏名 <small>※未成年者のみ</small>		携帯番号	
障がいについて	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	有 ・ 無
ランプの使用	有 ・ 借用希望 ・ 無	スポーツアシスタント	有 ・ 無
駐車場の利用	有（ ）台 ・ 無		

【申込書の記入について】

- ・障がいのある方で、チームでの申込みができない方のみ、個人申込みが可能です。チームで参加される場合は、別紙「参加申込書（チーム）」をご提出ください。
- ・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。
- ・保護者氏名、携帯番号は、申込者が知的障がいのある方、または未成年の場合のみ、ご記入ください。
- ・ランプは、ボールを投げることでできない座位の選手が使用できます。
- ・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。

【チーム編成について】

- ・個人申込者でチームを編成します。
- ・メンバーについては、大会事務局に一任することとします。