2024奈良県障害者スポーツ大会ボッチャ競技会　参加申込書

「ボッチャ競技」　《午後の部》

<table>
<tr><td rowspan="8">選
手</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">生年月日
(年齢)・
性別</td><td>年　月　日</td><td rowspan="2">男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td><td>（　歳）</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="5">電話</td></tr>
<tr><td>介助者</td><td colspan="5">連絡先：電話・FAX・携帯等電話番号</td></tr>
<tr><td>有 ・ 無</td><td>電話
FAX</td><td></td><td>携帯</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">障害名及び等級など　（手帳に記載されている障害名と障害等級をご記入ください。）
お持ちの手帳にチェックをしてください
□身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障害者保健福祉手帳
（障害名）　（障害等級）
（重複障害名）　（障害等級）</td></tr>
<tr><td colspan="6">障害者手帳にあるご自身の障害に関わる記載事項をご記入ください。
（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">障害の種類（該当する立位か座位に〇印をつけて、下段の区分番号もご記入ください）
出場区分　（　立位　・　座位　）
肢体不自由　区分番号（　　）　※区分番号は、別紙の障害区分表をご参照ください。</td></tr>
</table>

・申込方法は、この用紙に必要事項を記入のうえ、下記まで郵送またはFAXで申し込んでください。
付添は介助者のみで、応援のみの参加はできません。
　※　FAXの場合は必ず電話で届いているか確認してください。
・選手の変更・欠席は2月16日（金）午後5時まで。全国大会の予選につき、当日の選手変更はできません。
・申込期間：　令和6年1月12日（金）～2月9日（金）厳守

《申込・問い合わせ先》
〒636-0344　奈良県磯城郡田原本町宮森34-4　奈良県障害者スポーツ協会　担当：服部和明
電話0744-33-0008　FAX　0744-33-1100