

2025奈良県障害者軽スポーツ大会(ペタンク大会)

《 申込書 》 ペア- 1

ふりがな 氏 名			※TEL または FAX		*ペタンクの経験 有 ・ 無
住所	(〒)				
年齢	歳	性別	男 ・ 女	介護者の有無	有 ・ 無
障害種別	○を付ける	身体障害	知的障害	精神障害	健常者
手帳番号	第 号 種 級 *知的障害の場合(A ・ B)				
障害名	*お手持ちの手帳に記載されているとおり記入してください。				
補装具の状況	*記入例：車いす使用、T 字杖使用、義足使用 など				

※原則として、2 名 1 組で申し込んでください。ペアの 1 名は健常者でも可。

2025奈良県障害者軽スポーツ大会(ペタンク大会)

《 申込書 》 ペア- 2

ふりがな 氏 名			※TEL または FAX		*ペタンクの経験 有 ・ 無
住所	(〒)				
年齢	歳	性別	男 ・ 女	介護者の有無	有 ・ 無
障害種別	○を付ける	身体障害	知的障害	精神障害	健常者
手帳番号	第 号 種 級 *知的障害の場合(A ・ B)				
障害名	*お手持ちの手帳に記載されているとおり記入してください。				
補装具の状況	*記入例：車いす使用、T 字杖使用、義足使用 など				

※原則として、2 名 1 組で申し込んでください。ペアの 1 名は健常者でも可。