

団体用

2026奈良県障害者スポーツ大会ボウリング競技会 (ゆうあい大会)申込書

| | | | | |
|-----------|--------------|--------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 所 属 名 | | | | |
| 所 属 住 所 | | | | |
| 申 込 責 任 者 | | | | |
| 申込責任者連絡先 | | 電話 () | | |
| | ふりがな 参加者名 | 性別 | 生年月日 (年齢) | 療育手帳(A・B)または証明書等写し※ <u>当日、持参してください。</u> |
| 1 | | | 年 月 日 (歳) | <input type="checkbox"/> ある (A ・ B) <input type="checkbox"/> なし (証明書等の写し) |
| 2 | | | 年 月 日 (歳) | <input type="checkbox"/> ある (A ・ B) <input type="checkbox"/> なし (証明書等の写し) |
| 3 | | | 年 月 日 (歳) | <input type="checkbox"/> ある (A ・ B) <input type="checkbox"/> なし (証明書等の写し) |

| | |
|-------------------------------|-----|
| ふ り が な 引率者名(*最低1名は同伴すること) | 備 考 |
| | |
| | |
| | |
| | |

- ・実施要項を参考に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ない。
- ・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。
※ ただし、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13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8年 1 月9日(金)～2 月6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・内浦

電話 0744-33-3393 FAX 0744-33-1199