

## 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 ( 年 歳 )	<input type="checkbox"/> ある ( A ・ B ) <input type="checkbox"/> なし ( 証明書等の写し )
2			年 月 日 ( 年 歳 )	<input type="checkbox"/> ある ( A ・ B ) <input type="checkbox"/> なし ( 証明書等の写し )
3			年 月 日 ( 年 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