「めじろんカップ争奪・大分県障がい者ボウリング大会2016」

参加申込書

記入例1(シューター投球者)

※ 大会当日、会場には報道機関(テレビ・新聞等)や大会関係者、ボランティア等が来場することが予想されます。また、各種印刷物には氏名、性別、障がい区分を掲載する予定です。
以上のことに同意の上、お申込みください。

→本用紙は記入後、そのままFAXで申し込めます。
(FAX:097-558-2738・県障がい者ボウリング協会あて)

ふりがな	おおいた はなこ		性別	男	女
本人氏名	大分 花子		所属	施設・学校・勤務先名 株式会社〇〇コーポレーション	
保護者氏名 (参加者が 未成年の場合)	氏名		連絡先	090-〇〇△△-×××× (日中連絡の取れる番号を記入)	
生年月日	大正		昭和	平成	
	48		年	10	月 30 日 満 42 歳
	(平成 28年 4月 1日時点の年齢を記入)				
住所	〒 870-〇〇△△ 〇〇市△△町×丁目×番×号 電話番号(097) 〇〇〇 - 〇〇〇〇				
障がいの種別 (当てはまるものに ○を:複数該当する 場合、出場希望する 参加クラスのみに ○を)	・身体障がい(肢体)・聴覚・視覚・内部) ・知的障がいA (4ゲーム):兼 全国障害者スポーツ大会選考 ・知的障がいB (2ゲーム) ・精神障がい				
投球動作 (当てはまるものに ○を:複数可)	(車椅子) ・歩行補助杖 (シューター(投球器)) ・介助付き(介助者氏名:) ・特になし ・その他()				
ボウリングの 競技経験 (当てはまるものに ○を)	・全国障害者 スポーツ大会出場 (県外大会参加)	・県障がい者 スポーツ大会出場 ・競技経験なし	ボウリングの 平均スコア	85 点	
シューズ (当てはまるものに ○を)	・マイシューズを持参 ・借用希望(サイズ: cm)				
ボール (当てはまるものに ○を)	(マイボールを持参)		・借用希望(重さ: ポンド)		
その他特記事項 (希望等)					

【記入上の注意】

- ① 記入に当たっては、漏れや間違いのないように注意してください。記入漏れ等がある場合は、参加できないこともありますので、ご了承ください。
- ② 本申込みによって得られる個人情報については、大会参加に係る保険加入や、各種印刷物や文書の発送等で主催者が使用します。

申込書提出先

大分県障がい者ボウリング協会 事務局 (中野・澤渡)
〒870-0921 大分市萩原1丁目12-8
TEL・FAX 097-558-2738
E-mail bowling-2002-o.b.f@alpha.ocn.ne.jp