

第40回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2023参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等を行うことが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|------|----------|-------------|--------------------|--|
| フリガナ | | | | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 (2023.4.1現在) | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 生 | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| メールアドレス | | | | | | | |
| 障害名 | (手帳に記載されている内容を記入) | | | | | 車いすの使用 | |
| | | | | | | 有・無 | |
| 障害区分番号 | ※身体障害区分早見表(ボッチャ)を参照し、番号を記入して下さい。 | | | | | | |
| 出場クラス (希望するクラス 1つに○) | (1)競技の部 ※全スポ等の大会出場を目指す方を対象 | | | | | | |
| | ①座位(車いす)投球クラス | | | ②立位投球クラス | | | |
| | (2)交流の部 ※(1)以外の方を対象 | | | | | | |
| | ①座位(車いす)投球クラス | | | ②立位投球クラス | | | |
| 日本ボッチャ協会 クラス分けの実施 | 有・無 | | 有の場合 | | クラス | | |
| ※投球までに介助が必要な場合はアシスタント登録をしてください (ランプ使用者は必ず登録する) <アシスタントが必要な理由等、詳細> | | | | | | | |
| アシスタント氏名 | (ふりがな) | | | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 主催者側が用意したボールの使用希望 | | | | | 有・無 | | |