

ボウリング競技 個人申込用  
【知的障害の部】

提出期限:2024年7月5日(金)

所属名		
作成者		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール	

第41回県民スポーツ祭  
群馬県障害者スポーツ大会2024参加申込書

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
氏 名					
生年月日	西暦	年	月	日 生	(年齢 歳) 2024.4.1現在
住 所	〒				
電話・FAX	電話		FAX		
メール					
年齢分類	幼年	少年	青年	壮年	
	※幼年:6歳(小学1年)~12歳 少年:13歳(中学1年)~19歳 青年:20歳~35歳 壮年:36歳以上				
前年度出場 (出場していれば○)					
備考	※身体障害と重複している場合は、「重複」と記載してください。				

第41回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2024 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込みください。

※男女別に作成してください。

ボウリング競技  男 ・ 女	所属	申込責任者
	住所 〒	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2024.4.1現在

NO.	フリガナ	性別 年齢	生年月日	年齢分類				前年度 出場	備考 ※身体障害と重複している場合は、 「重複」と記載してください。
	氏名			※幼年:6歳(小学1年)~12歳 歳	少年:13歳(中学1年)~19 歳	青年:20歳~35歳	壮年:36歳以上		
1		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
2		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
3		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
4		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		
5		男・女 歳	西暦 年 月 日	幼年	少年	青年	壮年		

<b>ボウリング競技</b>  <b>男 ・ 女</b>	所属	申込責任者
	住所	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2024.4.1現在

NO.	フリガナ	性別	生年月日	年齢分類				前年度 出場	備考 ※身体障害と重複している場合は、 「重複」と記載してください。
	氏名	年齢		幼年	少年	青年	壮年		
6		男・女	西暦	幼年	少年	青年	壮年		
		歳	年 月 日						
7		男・女	西暦	幼年	少年	青年	壮年		
		歳	年 月 日						
8		男・女	西暦	幼年	少年	青年	壮年		
		歳	年 月 日						
9		男・女	西暦	幼年	少年	青年	壮年		
		歳	年 月 日						
10		男・女	西暦	幼年	少年	青年	壮年		
		歳	年 月 日						
11		男・女	西暦	幼年	少年	青年	壮年		
		歳	年 月 日						
12		男・女	西暦	幼年	少年	青年	壮年		
		歳	年 月 日						
13		男・女	西暦	幼年	少年	青年	壮年		
		歳	年 月 日						