

第20回島根県障がい者スポーツ大会 ボウリング競技会 参加申込名簿

| No. | チーム名 | | 個人競技 | | | | | | | | | | 責任者名 | | | 申込にあ たっの同 意※様式 下部を参照 し✓を記入 | |
|-----|------------|----|------|-------|----|----|----|-------|----------|------------|--------------|------------|--------|--|--|--|--|
| | ふりがな 氏名 | 性別 | 年齢 | 障がい区分 | | | 部門 | | 団体 競技 | 手話 要・不要 | 要約筆記 要・不要 | 車椅子 有・無 | 備 考 | | | | |
| | | | | 身体 | 知的 | 精神 | 一般 | ノーガター | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※1、年齢は、その年の4月1日現在の満年齢を記入する。

※2、障がい区分は、該当する障がいに○印を記入する。

※3、部門は、「一般」「ノーガター」のいずれかに○印を記入する。

※4、団体競技出場者は、チーム毎にA・B・C等区別して記入する。4名1チームとする。※ノーガター部門は団体競技参加不可

【申し込みにあたっての同意】※詳細は「第20回島根県障がい者スポーツ大会全競技共通開催要項」P5【申し込みにあたって】を確認してください。
大会当日は、競技会場にテレビ、新聞等報道機関が来場する場合があります。また、協会ホームページや配布
プログラムに選手の障がい区分、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真及び競技記録等を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえ、名簿右側のチェック欄に✓
を記入し、お申し込みください。