

第21回島根県障がい者スポーツ大会 ボッチャ競技会 参加申込名簿

チーム名									責任者名							申込にあ たつての同 意※様式下 部を参照し を記入	
No.	ふりがな 氏名	性別	年齢	障がい区分番号			チーム	立位	座位	座位のみ記入		手話	要約筆 記	ランプアン スタント以外 の介助者	2021年 全国大会 参加希望 <input checked="" type="checkbox"/>		備考 ※介助内容等ご記入ください。 ※身体障がいの方は、詳しい 障がい名をご記入ください
				身体	知的	精神				ランプ	車椅子						
				要・不要		手動・電動 自走式・介助式											
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

※1、年齢の欄は、毎年4月1日現在の満年齢を記入する。

※2、障がい区分番号の欄は、障がい区分表の番号を記入する。

※3、チーム欄はチーム毎にA・B・C等区別して記入する。(1チーム2名以上6名以内とする)

※4、第21回全国大会からボッチャ競技は身体障がい者の個人競技種目として実施されます。応募条件を満たす方で参加希望の方はをしてください。(今大会参加で選考対象とします。)

【申し込みにあつての同意】※詳細は「第21回島根県障がい者スポーツ大会全競技共通開催要項」P5【申込にあつて】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。選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。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、あらかじめご了承のうえ、名簿右側のチェック欄にを記入し、お申込みください。