第22回 ボッチャ大会　申込書

チーム名					
選手①（代表者）	ふりがな		性別	年齢	障害名＊1
	氏　名				
	電話番号		利用証番号		競技中の車いす使用 有　・　無
	住　所	〒　　－			スポーツアシスタント 有　・　無
		都内在勤・在学の有無※2	在勤　・　在学		競技中のランプ使用 有　・　無
保護者氏名		㊞　＊未成年の方のみ保護者の記名・捺印をお願いします。			
選手②	ふりがな		性別	年齢	障害名＊1
	氏　名				
	電話番号		利用証番号		競技中の車いす使用 有　・　無
	住　所	〒　　－			スポーツアシスタント 有　・　無
		都内在勤・在学の有無※2	在勤　・　在学		競技中のランプ使用 有　・　無
保護者氏名		㊞　＊未成年の方のみ保護者の記名・捺印をお願いします。			
選手③	ふりがな		性別	年齢	障害名＊1
	氏　名				
	電話番号		利用証番号		競技中の車いす使用 有　・　無
	住　所	〒　　－			スポーツアシスタント 有　・　無
		都内在勤・在学の有無※2	在勤　・　在学		競技中のランプ使用 有　・　無
保護者氏名		㊞　＊未成年の方のみ保護者の記名・捺印をお願いします。			
選手④	ふりがな		性別	年齢	障害名＊1
	氏　名				
	電話番号		利用証番号		競技中の車いす使用 有　・　無
	住　所	〒　　－			スポーツアシスタント 有　・　無
		都内在勤・在学の有無※2	在勤　・　在学		競技中のランプ使用 有　・　無
保護者氏名		㊞　＊未成年の方のみ保護者の記名・捺印をお願いします。			

コーチの配置について	無　・　有（名前：　　）	
チームボールの使用について	無　・　有	
車での来館	無　・　有（　　台）	
メールでの申込者	氏名	メールアドレス
その他連絡事項等		

＊1　障害名は、障害者手帳記載のとおりに記入して下さい。

＊2　都内在住ではないが、都内在勤・在学の場合は、該当の項目に○をつけて下さい。

●　上記の個人情報は、第22回ボッチャ大会の目的のみに使用いたします。