

R7年度 北信ボッチャリーグ チームエントリー用紙

令和7年 月 日

会場	第1戦 サンアップル会場 (8/16 土)		エントリー日	月 日
チーム名	(フリガナ)	代表者 (個人) 住所 連絡先	氏名(フリガナ)	(TEL)
			〒 -	(FAX)

※チーム名と代表者は常に同じとし、代表者は必ず試合に出場すること。(ポイント計算のため)

※代表者以外のメンバーは、会場ごとに変更しても構いません。

※中止などの連絡事項については、チーム代表者へ連絡します。

	氏名 (フリガナ)	障がいの 有無	障がい名	ランプ 使用	ランプ 貸出 希望	介助者の 有無
選手① (キャプテン)	(フリガナ)	有・無	障がい名 (手帳記載事項記入)	有・無	☐	☐
選手②	(フリガナ)	有・無	障がい名 (手帳記載事項記入)	有・無	☐	☐
選手③	(フリガナ)	有・無	障がい名 (手帳記載事項記入)	有・無	☐	☐

※「ランプ」とは、上肢の障がいなどで投げるのが難しい選手が使用する補助具です。

貸出の際は数に限りがあるため、事前に必要かどうかの確認をさせていただきます。

※介助、付き添いは選手（障がいのある方）1名につき1名までとします。

ランプオペレーター、スポーツアシスタント、他介助等が必要な方は、申込用紙の介助者欄に○印をしてください。

※18歳以下の方についてはチームで親権者/保護者の同意を得てください。

※申込みを受け付けた時点で、別紙開催要項の免責事項に同意したものとします。