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 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | 代表者  (個人)  住所  連絡先 | | 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | | (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（ふりがな） | 障がいの  有無 | | 障がい名 | | ﾗﾝﾌﾟ  使用 | | ﾗﾝﾌﾟ貸出  希望 | 介助者の有無 | |
| 選手①  (ｷｬﾌﾟﾃﾝ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 有・無 | | 障がい名 (手帳記載事項記入) | | 有・無 | |  |  | |
|  |  | |
| 選手② | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 有・無 | | 障がい名（手帳記載事項記入） | | 有・無 | |  |  | |
|  |  | |
| 選手③ | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 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こと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もらうことがあります。

※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。