

# 第18回ボッチャ交流大会 申込用紙

令和8年 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)

※個人申込(障がいのある方のみ)の方は、選手①に記載してください。

※中止などの連絡については、チーム代表者へ連絡します。

	氏名(ふりがな)	障がい名	障がいの 有無	性別	年齢	ランブ <sup>o</sup> 使用	貸出 希望	介助者
選手① (キャプテン)	(フリガナ)	障がい名(手帳記載事項記入)	有・無		歳	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
選手②	(フリガナ)	障がい名(手帳記載事項記入)	有・無		歳	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
選手③	(フリガナ)	障がい名(手帳記載事項記入)	有・無		歳	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
選手④	(フリガナ)	障がい名(手帳記載事項記入)	有・無		歳	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
選手⑤	(フリガナ)	障がい名(手帳記載事項記入)	有・無		歳	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※体験ブースは申込不要です。(試合の空き時間に個人で自由に体験・参加)

※「ランブ」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。

ランブオペレーター、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。