

第41回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2024参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ					性別	男 ・ 女	年齢 (2024.4.1現在)	
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日生				
住所	〒							
電話番号				FAX				
メールアドレス								
障害名	(手帳に記載されている内容を記入)						車いすの使用	
							有・無	
障害区分番号	※身体障害区分早見表(ボッチャ)を参照し、番号を記入して下さい。							
出場クラス (希望するクラス 1つに○)	(1)競技の部 ※大会出場を目指す方を対象(全スポ含む)							
	①座位(車いす)投球クラス				②立位投球クラス			
	(2)交流の部 ※(1)以外の方を対象							
	①座位(車いす)投球クラス				②立位投球クラス			
日本ボッチャ協会 クラス分けの実施	有・無		有の場合		クラス			
※投球までに介助が必要な場合はアシスタント登録をしてください (ランプ使用者は必ず登録する) <アシスタントが必要な理由等、詳細>								
アシスタント氏名	(ふりがな)				性別	男 ・ 女	年齢	
住所	〒							
電話番号								
主催者側が用意したボールの使用希望				有・無				