

# 第19回くまもと障がい者スポーツ大会 ボッチャ競技 参加申込書《記入例》

## 7 ボッチャ競技

選手団名	熊本市	フリガナ	ボツ チャコ		性別	1 男
		氏名	母津 茶子			2 女
生年月日 年齢	大正・昭和・平成 10 年 6 月 3 日 満 21 歳 (令和2年4月1日現在)					
現住所	〒 861-8039		TEL 096-383-6553			
	熊本市東区長嶺南2-3-2		FAX 096-383-6554			
学校又は施設	名称(〒)		TEL			
			FAX			
身体障がい者手帳	交付手帳	熊本県(市) 第 0000 号 1 種 1 級				
	障がいの原因となる傷病名		障がい名(手帳記載の通りの全文)			
	突発性脳内出血 による脳性マヒ		脳原性運動機能障がい (移動機能障がい)			
重複障がい	0 なし 1 視覚 2 聴覚 3 内部 4 知的 5 精神 6 その他( )					
競技中に使用する補装具	歩行杖等	1 杖 2 松葉杖(1本・2本) 3 クラッチ(1本・2本) 4 その他( )				
	車いす等	5 両手駆動 6 片手駆動 7 足駆動 8 片上下肢駆動 9 電動				
障害区分番号 ※ボッチャ競技実施要領の (別表1全国障害者スポーツ 大会競技・種目)参照	区分番号記入	競技スタイル(いずれかに○印をつける)		特記事項(○印をつける)		
	6	競技コード【7-1】 立位	競技コード【7-2】 座位	競技でランプを使用 1 する 2 しない		

申込みにあたって、必ずご確認ください。※確認されましたら口にチェックをお願いします。



大会当日は、競技会場に報道関係者が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障がい区分(重複障がいを含)、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真及び競技記録等を掲載しますので、予め御了承のうえ、お申し込みください。



申込用紙記入時の住民票と2020年4月1日以降の居住地が異なる場合は、大会事務局へ御連絡ください。(就職や進学等で県外に引っ越しの予定がある方は御注意ください。参加選手資格を満たしてしない場合は、くまもと障がい者スポーツ大会への出場ができないことがあります。)  
※申込時、大会出場時県内にお住まいであることが必要です。