

第7回福岡ボッチャフェスタ パラボッチャ大会 申込書

| | | | | | |
|------------------------------------|---|------------------|-----|-----|--------|
| 所属 | | | | | |
| ふりがな | | | 性別 | 男・女 | 年齢 |
| 氏名 | | | | | 歳 |
| 障がい名 | | | | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | | |
| | TEL | □自宅 □職場 □所属先 □携帯 | | | |
| | FAX | □自宅 □職場 □所属先 | | | |
| 出場クラス | BC1 | BC2 | BC3 | BC4 | オープン座位 |
| | ※初出場選手は別紙クラス分け表参照 | | | | |
| スポーツ アシスタント 氏名 ※BC1・BC3のみ | ※変更が生じた場合は大会受付時に申告すること | | | | |
| 用具貸し出し について | ボールの貸し出しを希望しますか（はい・いいえ） ランプの貸し出しを希望しますか（はい・いいえ） | | | | |
| 出場経験 について | ※日本ボッチャ選手権大会予選会もしくは本大会の出場経験がありますか？ はい（クラス： ） ・ いいえ | | | | |
| 備考 | | | | | |

- ◎ 申込書にご記入いただいた情報は当大会関係者(役員等)で共有することがあります。
記入された内容に変更が生じた場合は速やかに下記申込先にご連絡ください。

*** 申し込み締め切り 令和3年4月23日(金)必着**

<申込先>

福岡市立障がい者スポーツセンター(さん・さんプラザ)
第7回福岡ボッチャフェスタ パラボッチャ大会実行委員会
〒815-0031
福岡市南区清水1-17-15
TEL:092-511-1132 /FAX:092-552-3447
Mail:sunsun@nonohana.or.jp

担当 坂口・萩原