

第 33 回 広島市障害者ボウリング大会

参加申込書・知的障害者用(個人)

ふりがな	男	住所 〒
氏 名	女	
生年月日 昭・平 年 月 日		電話 —
年 齢(令和 8 年4月1日現在で 歳)		FAX —
療育手帳 総合判定 (㊤ A ㊤ B 手帳なし)		
施設名・学校名・勤務先等 名称 _____ プログラムに所属先、勤務先等を掲載しないことを希望する方は□に✔を入れてください。 ☐ 掲載しないことを希望する		
年齢区分(いずれかに○をしてください。) 令和 8 年4月1日現在で ● 少年の部(年齢 13 歳～19 歳) ● 青年の部(年齢 20 歳～35 歳) ● 壮年の部(年齢 36 歳 以上)	アンケート 1. 今までに全国障害者スポーツ大会に参加されたことはありますか？ (分かる範囲でご記入ください。) ● 有 { 平成・令和____年度 第____回大会 開催地_____ } ● 無	
レーン内の靴(いずれかに○をしてください。) 貸し靴を利用しますか？ する しない ↓ (靴のサイズ cm) 貸し靴を利用する方は、大会当日、各自 400 円 (現金)を支払って、利用してください。	2. 全国障害者スポーツ大会に出場する意思はありますか？ (有 ・ 無)	

※ 他競技と違い、介助申請はできません。

※ 個人情報については、適正に管理・保護します。また、選手の氏名・写真・映像などを広報誌・ホームページに掲載する場合があるので、了承のうえ参加してください。