

第 33 回 広島障市害者ボウリング大会 参加申込書・精神障害者用(個人)

ふりがな 男 氏 名 女 生年月日 昭・平 年 月 日 年 齢(令和 8 年4月1日現在で 歳)	住所 〒 電話 - FAX -
精神障害者保健福祉手帳 (手帳又は自立支援医療受給者証の有効期限をご記入ください。) 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ 自立支援医療受給者証 【有効期限 年 月】	
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。 <input type="checkbox"/> 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 <ul style="list-style-type: none"> ● 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) 	
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。	

※ 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りますので、了承のうえ参加してください。