

「めじろんカップ争奪・大分県障がい者ボウリング大会2010」 参加申込書

※ 大会当日、会場には報道機関(テレビ・新聞等)や大会関係者、ボランティア等が来場することが予想されます。また、各種印刷物には氏名、性別、障がい区分を掲載する予定です。
以上のことに同意の上、お申込みください。

→本用紙は記入後、そのままFAXで申し込めます。
(FAX: 097-558-2738・県障がい者ボウリング協会あて)

ふりがな		性別	男 ・ 女
本人氏名		所属	施設・学校・勤務先名
保護者氏名 <small>(参加者が未成年の場合)</small>	氏名	連絡先	<small>(日中連絡の取れる番号を記入)</small>
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日 満 歳 <small>(平成 22 年 4 月 1 日時点の年齢を記入)</small>		
住所	〒 電話番号() -		
障がいの種別 <small>(当てはまるものに○を:複数該当する場合、出場希望する参加クラスのものに○を)</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・身体障がい(肢体・聴覚・視覚・内部) ・知的障がいA (4ゲーム):兼 全国障害者スポーツ大会選考 ・知的障がいB (2ゲーム) ・精神障がい 		
投球動作 <small>(当てはまるものに○を:複数可)</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・車椅子 ・歩行補助杖 ・シューター(投球器) ・介助付き(介助者氏名:) ・特になし ・その他() 		
ボウリングの競技経験 <small>(当てはまるものに○を)</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・全国障害者スポーツ大会出場 ・県外大会参加 	<ul style="list-style-type: none"> ・県障がい者スポーツ大会出場 ・競技経験なし 	ボウリングの平均スコア 点
シューズ <small>(当てはまるものに○を)</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・マイシューズを持参 ・借用希望(サイズ: cm) 		
ボール <small>(当てはまるものに○を)</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・マイボールを持参 ・借用希望(重さ: ポンド) 		
その他特記事項 (希望等)			

【記入上の注意】

- ① 記入に当たっては、漏れや間違いのないように注意してください。記入漏れ等がある場合は、参加できないこともありますので、ご了承ください。
- ② 本申込みによって得られる個人情報については、大会参加に係る保険加入や、各種印刷物や文書の発送等で主催者が使用します。

申込書提出先	大分県障がい者ボウリング協会 事務局
	〒870-0921 大分市萩原1丁目12-8
	TEL・FAX 097-558-2738
	E-mail bowling-2002-o.b.f@alpha.ocn.ne.jp

「めじろんカップ争奪・大分県障がい者ボウリング大会2010」

参加申込書

記入例1(シューター投球者)

※ 大会当日、会場には報道機関(テレビ・新聞等)や大会関係者、ボランティア等が来場することが予想されます。また、各種印刷物には氏名、性別、障がい区分を掲載する予定です。
以上のことに同意の上、お申込みください。

→本用紙は記入後、そのままFAXで申し込めます。
(FAX:097-558-2738・県障がい者ボウリング協会あて)

ふりがな	おおいた はなこ		性別	男	女
本人氏名	大分 花子		所属	施設・学校・勤務先名 株式会社〇〇コーポレーション	
保護者氏名 (参加者が 未成年の場合)	氏名		連絡先	090-〇〇△△-×××× (日中連絡の取れる番号を記入)	
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 48 年 10 月 30 日 満 36 歳 (平成22年4月1日時点の年齢を記入)				
住所	〒 870-〇〇△△ 〇〇市△△町×丁目×番×号 電話番号(097) 〇〇〇 - 〇〇〇〇				
障がいの種別 (当てはまるものに ○を:複数該当する 場合、出場希望する 参加クラスのもの ○を)	・身体障がい(肢体)・聴覚・視覚・内部 ・知的障がいA (4ゲーム):兼 全国障害者スポーツ大会選考 ・知的障がいB (2ゲーム) ・精神障がい				
投球動作 (当てはまるものに ○を:複数可)	・車椅子 ・歩行補助杖 ・シューター(投球器) ・介助付き(介助者氏名:) ・特になし ・その他()				
ボウリングの 競技経験 (当てはまるものに ○を)	・全国障害者 スポーツ大会出場 ・県外大会参加	・県障がい者 スポーツ大会出場 ・競技経験なし	ボウリングの 平均スコア	85 点	
シューズ (当てはまるものに ○を)	・マイシューズを持参 ・借用希望(サイズ: cm)				
ボール (当てはまるものに ○を)	・マイボールを持参 ・借用希望(重さ: ポンド)				
その他特記事項 (希望等)					

【記入上の注意】

- ① 記入に当たっては、漏れや間違いのないように注意してください。記入漏れ等がある場合は、参加できないこともありますので、ご了承ください。
- ② 本申込みによって得られる個人情報については、大会参加に係る保険加入や、各種印刷物や文書の発送等で主催者が使用します。

申込書提出先	大分県障がい者ボウリング協会 事務局
	〒870-0921 大分市萩原1丁目12-8
	TEL・FAX 097-558-2738
	E-mail bowling-2002-o.b.f@alpha.ocn.ne.jp

