

第38回北海道障がい者ボウリング大会参加申込書

所属(市町村または団体名)

申込責任者(団体の場合)

住所(個人・申込責任者) 〒

電話 FAX

	選手名	性別	生年月日	年齢	障がい区分	年齢区分	手帳の有無	その他
1	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日		肢体・聴覚・内部	1部・2部	有・無	補装具、杖、車いす
					視覚(全盲・弱視)			
					知的(手帳A・B)	少年組・青年組・壮年組		
2	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日		肢体・聴覚・内部	1部・2部	有・無	補装具、杖、車いす
					視覚(全盲・弱視)			
					知的(手帳A・B)	少年組・青年組・壮年組		
3	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日		肢体・聴覚・内部	1部・2部	有・無	補装具、杖、車いす
					視覚(全盲・弱視)			
					知的(手帳A・B)	少年組・青年組・壮年組		

※ボウルスロープやガイドレール(視覚障がい)を使用する選手はその旨を記載してください。

ボウルスロープを使用する

(会場用具を借用・用具の持込み)

ガイドレールを使用する

(会場用具を借用・用具の持込み)

○印

○印

- 肢体、聴覚、内部、視覚障がいの年齢区分は『39歳以下を1部、40歳以上を2部』とする。
- 知的障がいの年齢区分は『少年19歳以下、青年20～35歳、壮年36歳以上』とする。
- 参加料については、郵便局に備え付けの振込用紙にて一括振込み願います。

●全国大会について

全国障害者スポーツ大会の出場歴	有・無
全国障害者スポーツ大会の選手に選考された場合の参加希望	有・無

※参加希望「無」の場合は選手の選考は対象外となります。

参加料 1,500円 ×

名分

合計

円

参加料振込み先

ゆうちょ銀行 口座番号／02700-3-39752
(他行からの場合) 店名 二七九 当座 0039752
公益財団法人 北海道障がい者スポーツ協会

※氏名(選手名)を忘れずに入力をお願いします。