名古屋市障害者スポーツ大会　ボッチャの部　プレ大会
大会申込用紙

氏名	ふりがな		性別
			男　・　女
生年月日	昭和 ・ 平成	年　　月　　日	
住所 （送付先）	〒　　ー 区		
所属名 （団体、学校名）	※所属から申込まれる場合は記載してください。		
代表者名			
連絡先	TEL／FAX		

手帳記載内容事項 （全て記載）	※頚髄損傷の方は損傷部位の番号まで記載してください	障害区分 ※申込チラシの表を参考にしてください。

競技方法についてお聞きします（該当欄に〇を付けてください）

- 座って競技する
  - いす
  - 常用車いす
    - けって移動
    - それ以外
  - 電動車いす
- 立って競技する
  - 走れる
  - 走れない

名古屋市障害者スポーツ大会　ボッチャの部　プレ大会
大会申込用紙

氏名	ふりがな　すぽせん　たろう スポセン　太郎	性別 (男)・女
	61年　8月　12日	
住所 （送付先）	〒465　ー0055 名東区　勢子坊二丁目	
所属名 （団体、学校名）	※所属から申込まれる場合は記載してください。 名古屋市障害者スポーツセンター	
代表者名	体育　四朗	
連絡先	TEL／FAX　052-703--6633/704-	
手帳記載内容事項 （全て記載）	傷部位の番号まで記載してください 脳性マヒによる…	障害区分 7 ※申込チラシの表を参考にしてください。

選手名を必ず記入。
「ふりがな」も必ず記入。

選手決定通知書を送る場所

所属の代表者。申込者の取りまとめをする方。

必ず全て記入してください。

競技方法についてお聞きします（該当欄に〇を付けてください）

- 座って競技する
  - いす
  - 常用車いす
    - けって移動
    - それ以外
  - 電動車いす
- 立って競技する
  - 走れる
  - 走れない

該当する項目に必ず「〇」を付けてください。