第2回栃木県ボッチャ大会～いちご一会ボッチャ大会～　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |

＜申込留意事項＞

・平成31年4月1日現在で12歳以上の方、2人1組で申し込む。

・正式競技の部は肢体不自由＜立位＞と肢体不自由＜座位＞の1名ずつとする。

・オープン競技の部はチームの編成に障害の有無や障害種別は問わない。

・申込定員：正式競技の部→なし、オープン競技の部→12チーム（先着順）

・申込締切日：令和2（2020）年1月19日（日）

※定員に達した場合の申込締切については協会ホームページに掲載する。

特定非営利活動法人 栃木県障害者スポーツ協会

〒320-8508

宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ 障害者スポーツセンター内

TEL・FAX：028-624-2761

メール：entry@tochi-shinkyo.org

＜申込先＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 障害種別（○をつける） | 情報保障希望 | 年齢 |
| 1 | (フリガナ) | 肢体不自由（立位・座位）視覚・聴覚・知的・精神・健常 | 手話通訳要約筆記 | 歳 |
|  |
| 2 | (フリガナ) | 肢体不自由（立位・座位）視覚・聴覚・知的・精神・健常 | 手話通訳要約筆記 | 歳 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先責任者 |  |
| 連絡先責任者住所 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| メール |  |