

栃木県障害者スポーツ協会
スポーツ・レクリエーション用具利用申込書

平成 年 月 日

栃木県障害者スポーツ協会長 様

氏名（団体名）

責任者

住所・所在地

電話番号 () —

下記のとおり、スポーツ・レクリエーション用具を利用したいので申し込みます。

利用の目的	
利用期間	年 月 日（曜日）から 年 月 日（曜日）
担当者名	
用具名 該当する番号に ○印を付ける。 括弧内には、数 を記入する。	1 車椅子（ ） 2 ストラックアウト（ ） 3 フライングディスク（ ） 4 フライングディスク・アキュラシー（ ） 5 フライングディスク・ゴルフ（ ） 6 シャッフルボード（12m／9m） 7 輪投げ（ ） 8 グラウンドゴルフ（ ） 9 ゲートボール（ ） 10 ニチレクボール（ ） 11 ペタンク（ ） 12 ソフトバレーボール（ ） 13 ユニホック（ ） 14 ボッチャ（ ） 15 コントロール・アタック専用シート（ ） 16 コントロール・アタック専用得点シート（ ） 17 ビームライフル（ ） 18 その他【 】