

団体でのお申し込みの際は、この用紙と裏面の参加申し込み用紙をあわせてご提出ください。

第29回宮城県障がい者ボウリング大会 参加申込総括書

団体名			
住所	〒 TEL FAX		
連絡先	メールアドレス		
担当者名			
参加人数	大会参加総数 _____人 (内訳:選手 _____人 競技時の介助者 _____人 付添者 _____人)		
レーン配置	<input type="checkbox"/> 団体ごと <input type="checkbox"/> 他の選手との混合 <input type="checkbox"/> どちらでもよい		
参加費 領收証	<input type="checkbox"/> 個人名ごとに発行 <input type="checkbox"/> 上記の団体名で一括発行 _____名分		
大型バス 駐車場 利用の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____人乗り 台		
備考			

事務局 記入欄			
------------	--	--	--

第29回宮城県障がい者ボウリング大会 参加申し込み用紙

フリガナ 氏名			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			年齢
所属先名称			
住所 連絡先	<p>〒 TEL FAX メールアドレス</p>		
障がい種別 ※該当する項目 をすべて選択	<p>肢体不自由 【 <input type="checkbox"/>上肢 <input type="checkbox"/>下肢 <input type="checkbox"/>体幹]</p> <p><input type="checkbox"/>視覚障がい <input type="checkbox"/>聴覚障がい <input type="checkbox"/>内部障がい <input type="checkbox"/>音声言語障がい</p> <p><input type="checkbox"/>盲ろう <input type="checkbox"/>知的障がい <input type="checkbox"/>精神障がい <input type="checkbox"/>発達障がい</p> <p><input type="checkbox"/>高次脳機能 <input type="checkbox"/>難病(疾患名))</p> <p><input type="checkbox"/>その他()</p>		
補装具の 使用状況	<p><input type="checkbox"/>杖 <input type="checkbox"/>松葉杖(1本) <input type="checkbox"/>松葉杖(2本) <input type="checkbox"/>クラッチ(1本)</p> <p><input type="checkbox"/>クラッチ(2本) <input type="checkbox"/>手動車椅子 <input type="checkbox"/>電動車椅子</p> <p><input type="checkbox"/>その他()</p>		
投球動作	<p><input type="checkbox"/>自力投球 <input type="checkbox"/>車椅子で投球 <input type="checkbox"/>投球台を使用して投球</p> <p><input type="checkbox"/>投球台を使用して車椅子で投球</p> <p><input type="checkbox"/>アイマスクを着用(<input type="checkbox"/>投球補助手すり不要 <input type="checkbox"/>投球補助手すり持ち込み)</p>		
競技時の 介助者の有無	<p><input type="checkbox"/>介助者あり <input type="checkbox"/>介助者なし</p>		
情報保障 ※希望者のみ記入	<p><input type="checkbox"/>手話通訳 <input type="checkbox"/>点字資料 <input type="checkbox"/>要約筆記 <input type="checkbox"/>盲ろう通訳・介助</p>		
ボウリング シューズ	<p><input type="checkbox"/>レンタル希望 (選手 <u>cm</u> 介助者 <u>cm</u>)</p> <p><input type="checkbox"/>持参</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 10px;"> <p>☆お申し込みの時点で介助者が確定していない場合は、確定後、シューズサイズを 事務局までご連絡ください。 ☆障がいによりボウリングシューズが使用できない場合は上履きを持参ください。</p> </div>		
備考			