

第1回みやこMixボッチャ大会 参加申込書

下記の通り、「第1回みやこMixボッチャ大会」に参加申込をします。

チーム名		
代表者氏名		
代表者連絡先		
メールアドレス		
選手① 氏名		年齢 歳
障がいの有無 (いずれかに○)	() 障がいあり (肢体不自由・車椅子使用)	() 障がいあり (肢体不自由・立位)
	() 障がいあり (その他の障がい)	() 障がいなし
選手② 氏名		年齢 歳
障がいの有無 (いずれかに○)	() 障がいあり (肢体不自由・車椅子使用)	() 障がいあり (肢体不自由・立位)
	() 障がいあり (その他の障がい)	() 障がいなし
選手③ 氏名		年齢 歳
障がいの有無 (いずれかに○)	() 障がいあり (肢体不自由・車椅子使用)	() 障がいあり (肢体不自由・立位)
	() 障がいあり (その他の障がい)	() 障がいなし
選手④ 氏名		年齢 歳
障がいの有無 (いずれかに○)	() 障がいあり (肢体不自由・車椅子使用)	() 障がいあり (肢体不自由・立位)
	() 障がいあり (その他の障がい)	() 障がいなし
申仕送り事項 (事前の連絡事項 があれば記入して ください)	例) 選手②はランプを使用します。(レンタル希望)	

【重要事項】

- ①ケガの予防や熱中症対策のため、室内シューズ・飲み物は必ずご持参ください。
 ②選手の介助、競技サポート、情報保障は各チームにて対応をお願いします。

例) ・競技アシスタントやランプオペレーターの手配
 ・手話通訳士の手配 など

【問い合わせ】一般社団法人 琉球スポーツサポート (担当: 藤井)

電話: 090-6863-4005 FAX: 098-901-7884

E-mail: fujii.k@ryukyuss.net