

第42回県民スポーツ祭
群馬県障害者スポーツ大会2025参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申し込みください。

フリガナ			性別	男・女	年齢	
氏 名					2025.4.1 現在	
生年月日	西暦	年	月	日	生	
住 所	〒					
電話番号			FAX			
メールアドレス						
障 害 名	(手帳に記載されている内容を記入)					車いすの使用
						有 ・ 無
障害区分番号	※身体障害区分早見表(ボッチャ)を参照し、番号を記入してください。					
出場クラス (希望するクラス 1つに○)	(1)競技の部 ※大会出場を目指す方を対象(全スポ含む)					
		①座位(車いす)投球クラス			②立位投球クラス	
	(2)交流の部 ※(1)以外の方を対象					
		①座位(車いす)投球クラス			②立位投球クラス	
日本ボッチャ協会 クラス分けの実施	有 ・ 無		有の場合		クラス	
※投球までに介助が必要な場合はアシスタント登録をしてください (ランプ使用者は必ず登録する)						
＜アシスタントが必要な理由等、詳細＞						
アシスタント氏名	(ふりがな)		性別	男・女	年齢	
住 所	〒					
電話番号						
主催者側が用意したボールの使用希望			有 ・ 無			

ボッチャ競技 団体申込用【身体障害】

提出期限:2025年6月6日(金)

第42回県民スポーツ祭 群馬県障害者スポーツ大会2025 参加申込書

大会当日、報道関係(テレビ・新聞等)が取材、写真撮影等をすることが予想されます。
大会プログラム等に氏名、性別、障害区分等を掲載することになります。
以上のことに同意の上お申込みください。

※該当箇所に○を記入してください。

ボッチャ競技	所属	申込責任者
	住所	電話
	E-mail	FAX

※年齢は2025.4.1現在

NO.	フリガナ 氏 名	性別 年齢	生年月日	障害名(手帳に記載されている内容を記入)	障害区分番号 (身体)	出場クラス (いずれかに○)	アシスタントが必要な場合は氏名を記入
1		男・女	西暦 年			競技の部 座位(車いす)・立位	
		歳	月 日			交流の部 座位(車いす)・立位	
2		男・女	西暦 年			競技の部 座位(車いす)・立位	
		歳	月 日			交流の部 座位(車いす)・立位	
3		男・女	西暦 年			競技の部 座位(車いす)・立位	
		歳	月 日			交流の部 座位(車いす)・立位	
4		男・女	西暦 年			競技の部 座位(車いす)・立位	
		歳	月 日			交流の部 座位(車いす)・立位	
5		男・女	西暦 年			競技の部 座位(車いす)・立位	
		歳	月 日			交流の部 座位(車いす)・立位	