

2026奈良県障害者スポーツ大会ボッチャ競技会 参加申込書

「ボッチャ競技」《午前の部》

選 手	ふりがな			生年月日 (年齢)・ 性別	年 月 日	男・女
	氏 名				(歳)	
	住所	〒				
	連絡先	電話 ()				
	介助者	有・無	氏名			
	電話 FAX			携帯		
	別表を参照に障害区部番号を記入し、障害者手帳に記載されている事項をご記入ください。また手帳のコピーの提出をお願いします。					
	区分番号 () ()					
	出場区分 (立位か座位に○印をつけてください)					
出場区分 (立位 ・ 座位)						

※ 競技アシスタントは、競技上に介助が必要な方のみの申し込み。
(投球ができず、ランプを使用する方、または投球ができず、足で蹴って競技を行う方などが対象)

※ 競 技 ア シ ス タ ン ト	ふりがな			連絡先:電話・FAX・携帯等電話番号	
	氏 名			電話 FAX	
	年齢・性別	歳	男 ・ 女	携帯	
	障害の種類(該当するもの、健常者又は障害者に○印をつけて必要事項をご記入ください。)				
	健常者				
	障害者 (障害区分)				

・申込方法は、この用紙に必要事項を記入のうえ、下記まで郵送またはFAXで申し込んでください。

付添は介助者のみで、応援のみの参加はできません。

※ FAXの場合は必ず電話で届いているか確認してください。

・選手の変更・欠席は2月13日(金)午後5時まで。全国大会の予選につき、以後の選手変更はできません。

・申込期間: 令和8年1月9日(金)～2月6日(金)厳守

《申込・問い合わせ先》

〒636-0344 奈良県磯城郡田原本町宮森34-4 奈良県障害者スポーツ協会 担当:内浦・服部
電話0744-33-3393 FAX 0744-33-1199