**第7回関東さわやかボッチャ大会参加申込書【競技の部】** (一般 ・ レク)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | |  | | |
| 代表　連絡先  （電話orアドレス） | |  | | |
| キャプテン　選手① | 名　　前（年齢）・〈性〉 | | | 備考 |
| （　　　）・〈　　　〉 | | | 車椅子使用  （有・無） |
| ボッチャ経験年数（　　　年）  ランプ貸出希望（有・無）、アシスタント（有・無） | | | |
| 福祉手帳の有無（種類） | | 有（　　　　　）・無 | |
| 選手② | 名　　前（年齢）・〈性〉 | | | 備考 |
| （　　　）・〈　　　〉 | | | 車椅子使用  （有・無） |
| ボッチャ経験年数（　　　年）  ランプ貸出希望（有・無）、アシスタント（有・無） | | | |
| 福祉手帳の有無（種類） | | 有（　　　　　）・無 | |
| 選手③ | 名　　前（年齢）・〈性〉 | | | 備考 |
| （　　　）・〈　　　〉 | | | 車椅子使用  （有・無） |
| ボッチャ経験年数（　　　年）  ランプ貸出希望（有・無）、アシスタント（有・無） | | | |
| 福祉手帳の有無（種類） | | 有（　　　　　）・無 | |
| 選手④ 補欠　氏名　　　　　　　　　　　　　　（　　　）・〈　 　〉  ランプ希望（有・無）　アシスタント（有・無）　手帳(有( )・無) | | | | |
| ボール貸出希望（有・無） | | | | |
| 特記事項がありましたらご記入ください。 | |  | | |

※申し込み先　　神奈川ボッチャ協会

Email:  **BocciaKanagawa@outlook.jp**