**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**