

共生スポーツ大会「ボッチャ競技」参加申込書

※必ず、☒をしてください。

- ☐ 参加にあたっては、参加することに健康上問題がないことを確認した上で、保護者及び申込責任者の責任において申し込むこと。
- ☐ 競技会中に発生した疾病・傷害についての応急処置は主催者側にて行うが、以後の責任は負わない。必要に応じて参加者各自でスポーツ安全保険等に参加しておくこと。

ふりがな 申込責任者氏名	生年月日 年 月 日 (歳)		
参加の仕方	1人で参加 ・ ペアで参加 ・ チームで参加(3人もしくは4人)		
ボッチャ経験	初心者 経験者		
チーム名 (ペア名)	※1人で参加する場合は記入の必要はありません。		
連絡先	住所 〒 電話 FAX 携帯		
参 加 選 手	ふりがな 選手氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
	連絡先(携帯電話等)		
	ふりがな 選手氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
	連絡先(携帯電話等)		
	ふりがな 選手氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
	連絡先(携帯電話等)		
	ふりがな 選手氏名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
	連絡先(携帯電話等)		
競技アシスタント ふりがな 氏 名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
対象選手名	電話(携帯)		
競技アシスタント ふりがな 氏 名	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
対象選手名	電話(携帯)		

* 記載いただいた個人情報は、本大会以外には利用しません。

<申込先> 宮崎県ボッチャ協会 事務局

〒880-0841 宮崎市吉村町大町甲1968-29

宮崎県ボッチャ協会 事務局 宛

<申込方法> メール・郵送・FAXのいずれか

<申込締切り> 令和8年9月30日(水) ※ 期日厳守

宮崎県障がい者スポーツ協会ホームページから申込用紙がダウンロードできます。→



