ボウリング教室　参加申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

　　山口県障害者スポーツ協会　行

|  |  |
| --- | --- |
| ①所属団体（学校）名 |  |
| ②参加者氏名 | （フリガナ） | ③年齢 | 歳 |
|  |
| ④住所 | （〒　　　　-　　　　） |
| ⑤連絡先 | 　　　　　　１　自宅　　　２　自宅以外（　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　自宅以外は連絡先をご記入ください（勤務先、学校） |
| 電話番号（　　　　　）　　　　－　　　　 |
| メールアドレス： |
| ⑥障害名 | １　知的　　２　身体（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑦車いす使用の有無 | １　有　　　２　無 |
| ⑧介助の要否 | １　不要　　２　必要　介助される方の氏名（　　　　　　　　　　）介助される場合は、その内容をなるべく詳しくご記入ください。 |
| ⑨シューズボール | シューズ　　１持参　　　２借用希望（サイズ　　　　　ｃｍ） |
| ボール　　　１持参　　　２借用希望（重さ　　　　　　　㍀） |
| ※ハウスシューズ・ボールには、限りがあり、希望のサイズ、重さが用意できない場合がありますので、予めご了承ください。できる限りご持参ください。 |