

第3回障害者スポーツフェスタ こうとうボッチャ交流大会 参加申込書

1. 申込方法

- ① 必要事項を記入のうえ、深川北スポーツセンターへお持ちいただくか、ファックスまたは、メールでお申込み下さい。
※ここで提出していただいた個人情報は、この事業以外での利用はいたしません。
- ② 3人一組のチームを基本としますが、1人、2人での申込みも可能です。※他の参加者と合同チームとなります。
- ③ 抽選となった場合の抽選結果や大会参加のご案内は、チーム引率者宛に送付いたします。
- ④ 参加されるチーム名は、プログラムに掲載します。

2. 締め切り **平成 31 年 2 月 20 日 水 曜日 必着**

参加希望の部 (午前の部 ・ 午後の部 ・ どちらでも)

ふりがな												
チーム名 (12文字以内)												

チーム引率者(保護者) ※必ず記入してください。大会当日、引率可能な方をお願いします。

ふりがな 氏名		電話番号	
住所	〒 江東区		

新聞雑誌等への写真掲載の可否について ※可・否どちらかに必ず○を記入してください。

No.	氏 名	ふりがな	写真掲載	
1 (キャプテン)			可	否
	障害の有無 無 有 (どのような障害ですか)			
	大会参加にあたり配慮が必要なことがあればご記入ください			
	ランプ(ボールを投げられない方が使う勾配具)を使用される場合はご選択ください		大会で用意するランプを使う / 自分のランプを持ち込む	
No.	氏 名	ふりがな	写真掲載	
2			可	否
	障害の有無 無 有 (どのような障害ですか)			
	大会参加にあたり配慮が必要なことがあればご記入ください			
	ランプ(ボールを投げられない方が使う勾配具)を使用される場合はご選択ください		大会で用意するランプを使う / 自分のランプを持ち込む	
No.	氏 名	ふりがな	写真掲載	
3			可	否
	障害の有無 無 有 (どのような障害ですか)			
	大会参加にあたり配慮が必要なことがあればご記入ください			
	ランプ(ボールを投げられない方が使う勾配具)を使用される場合はご選択ください		大会で用意するランプを使う / 自分のランプを持ち込む	

問い合わせ・申込先 **深川北スポーツセンター** 〒135-0023 江東区平野3-2-20

電話 3820-8730 FAX 3820-8731 FAXの方は、送信後センターに、確認のお電話をお願いします。

メール festa@koto-hsc.or.jp