

九州ガスホールディングス杯 2024 長崎県障がい者ポッチャ大会

参加申込書

特記事項に記入すること
(ランプ使用・アシスタント/オペレーター・
車椅子等使用・競技中の介助・手話・要約など)

① 個人戦A (肢体不自由者：別表参照)

ふりがな 選手名	性別	年齢 10.6時点	障害区分番号 ※別表による区分番号	立位・座位	備考 ※特記事項
	男・女			立位・座位	

② 個人戦B (すべての障害者)

ふりがな 選手名	性別	年齢 10.6時点	障害	立位・座位	備考 ※特記事項
	男・女		<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神	立位・座位	

特記事項に記入すること
(ランプ使用・アシスタント/オペレーター・
車椅子等使用・競技中の介助・手話・要約など)

③ 団体戦 チーム名：

ふりがな 選手名	性別	年齢 10.6時点	障害	備考 ※特記事項
	男・女		あり・なし	
	男・女		あり・なし	
	男・女		あり・なし	
	男・女		あり・なし	
	男・女		あり・なし	

標記大会の参加を申し込みます。

【申込者連絡先】 ※大会に関する事務連絡ができる方

氏名： _____

住所：(〒 -) _____

電話： () _____ 携帯電話： _____

申込締切り 令和6年9月6日(金) 必着 FAX番号 095-849-4703