

よこはまパラボウリング大会2024 <参加申込書>

① 参加希望クラス	あてはまるものに○をしてください(要項クラス参照) A ・ B ・ C ・ D ※1ゲームの平均の点数が分かれば記入して下さい()点	
フリガナ		② 性別
① 氏名		男 ・ 女
② 生年月日(年齢)	(西暦) 年 月 日生まれ	
③ 住所		
④ 連絡先	電話 ・ FAX メールアドレス @	
⑤ 緊急連絡先	電話 ・ FAX	
⑥ 障害の種別	あてはまるものに○をしてください 肢体 ・ 聴覚 ・ 視覚 ・ 知的 ・ 精神 ・ その他()	
⑧ 車いす使用	あてはまるものに○をしてください 使用している ・ 使用していない	
⑨ 貸し靴	ボウリングシューズ あり・なし 貸靴 サイズ(. cm)	
⑩ 補助具の使用	スロープ ・ バンパー ・ その他()	
⑫ 同伴者の有無	あてはまるものに○をしてください ・ 座席内立ち入り 希望する ※ボウリングシューズあり・なし 貸靴サイズ (. cm) ・ 座席内立ち入り 希望しない	
※個人情報に関しては今大会以外の目的外使用は致しません		

申し込み先：横浜市ボウリング協会

【郵送先】

〒221-0802 神奈川区六角橋6-24-4-204 三輪方 横浜市ボウリング協会 事務局