

第6回日本ユニバーサルボッチャ選手権大会

団体の部申し込み用紙

| | | |
|--|---------------------------------|--------------------|
| チーム名 | | |
| 出場種目 | ペアの部・チーム車椅子の部・チーム立位の部・レクの部・一般の部 | |
| 選手名 (フルネームで記入) | 車椅子 | 障害 () 内に障害名を記入 |
| () 歳 | ランプ使用・車椅子使用・椅子使用・立位 | 有 () |
| () 歳 | ランプ使用・車椅子使用・椅子使用・立位 | 有 () |
| () 歳 | ランプ使用・車椅子使用・椅子使用・立位 | 有 () |
| 代表者住所 〒 | | |
| TEL | — — | |
| e-mail | | |
| クリニック・生活相談申込書 希望日：1/6 午前 ・ 1/6 午後 ・ 1/7 午前 ・ 1/7 午後 相談内容を簡単にお書きください。 | | |

□個人情報のお取り扱いについて

- ・御記入頂いたの個人情報は、第3回日本ユニバーサルボッチャ選手権大会のために使用します。
- ・皆様よりお預かりした個人情報は、(一社)日本ユニバーサルボッチャ連盟個人情報保護法に従い、厳重に管理いたします。

第 6 回日本ユニバーサルボッチャ選手権大会

個人の部申し込み用紙

| | | |
|---------|---|--------------------|
| 所 属 | 。 | |
| 出場種目 | チャレンジリーグの部 ・ チャンピオンズカップの部 (BC 1 ・ BC 2 ・ BC 3 ・ BC 4 ・ W/C オープン・立位オープン) | |
| | 選手名 (フルネームで記入) | 障害 () 内に障害名を記入 |
| 個人の部 | | () |
| 住所 〒 | | |
| T E L | — | — |
| e-mail | | |

□個人情報のお取り扱いについて

- ・御記入頂いたの個人情報は、第 3 回日本ユニバーサルボッチャ選手権大会のために使用します。
- ・皆様よりお預かりした個人情報は、(一社)日本ユニバーサルボッチャ連盟個人情報保護法に従い、厳重に管理いたします。

第 6 回日本ユニバーサルボッチャ選手権大会

審判申し込み用紙

| | | |
|----------|-------------------------|------------------------|
| 氏名 | | 障害の有無 (有・無) 障害名 () |
| 住所 〒 | | |
| T E L | — | — |
| e-mail | | |
| 審判参加できる日 | 1 / 1 (土) ・ 1 / 1 3 (日) | |

□個人情報のお取り扱いについて

- ・御記入頂いたの個人情報は、第 3 回日本ユニバーサルボッチャ選手権大会のために使用します。
- ・皆様よりお預かりした個人情報は、(一社)日本ユニバーサルボッチャ連盟個人情報保護法に従い、厳重に管理いたします。