


とびっきスポーツフェスティバル

ボッチャ・カーリング大会申込書

申込み区分に○をつけてください

区分	個人(個人の場合は太枠のみ記入してください)		チーム
ふりがな			障がい あり・無し
申込者名 (チームの場合は代表者)			
電話番号 FAX・E-mail			
備考欄 (指導員に伝えておきたいこと)	※身体的理由などにによりマスクの着用、アルコールによる手指消毒が困難な方は、その旨をご記入ください。		
チーム申込の場合、下記にチーム名、チームメンバー全員の名前をご記入ください。			
チーム名を記入してください		チーム名：	
例	こうりゆう とびろう (交流 とび郎)		障がい あり・無し
			あり・無し
			あり・無し
			あり・無し
			あり・無し
【留意事項】			
<ul style="list-style-type: none"> ●障がいのある方1名につき障がいのない方1名の参加ができます。 ●個人申込の場合は主催者側でチームを決めます。 ●試合に参加しない介護者がいる場合はその旨備考欄へご記入ください。 ●チームの申込みは参加者2～4人までとさせていただきます。 ●事故や怪我の場合、応急処置のみとさせていただきます。 ●本用紙に記載されている個人情報については、事業目的以外に使用いたしません。 			
 <ul style="list-style-type: none"> ※持参またはFAX、E-mailでお申し込みください。 ※当日は動きやすい服装、室内用シューズでご参加ください。 ※受付時に健康チェックシートを提出していただきます。 			