



記入例

ボウリング

① 事業所(学校)名または市町名		ゲンキ作業所			個人番号	取りまとめ先で記入
フリガナ	フクイ	タマミ		④生年月日	大正・昭和・平成 10年 5月 5日	
②氏名	福井	珠実	③性別	1 男 ②女	年齢	満 24 歳 (平成30年4月1日現在)
⑤現住所	〒 910-0002 福井市宝永2丁目4-10				TEL	0776-20-0747
					FAX	0776-20-2153
⑥ 身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第号級 市(区)		障害名(手帳記載のとおり全文)		
	障がいの原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に)			視覚に障がいのある方のみ記入。矯正できない場合は「不可」に○。		
	裸眼	視力	右	左	不可	
	矯正後	視力	右	左		
⑦ 療育手帳	有	更新状況(手帳の記載をもとに記入) 更新時期 ()年()月		更新不要	無 知的障がいの内容確認が必要な者は、別添で関係書類を提出すること	
⑧ 障がいの分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 <input checked="" type="radio"/> 内部 5 知的					
⑨ 重複障がい	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 内部 5 <input checked="" type="radio"/> 知的 6 精神 7 その他 ()					

⑩ 自己記録

アベレージをご記入ください。

153 点

⑪ 特記事項

下記の項目の該当する番号等に○印を付けてください。

- 1 特になし
- 2 聴覚、音声・言語等の重複障がいのある方で
(手話通訳・手書き要約筆記)を希望
- 3 競技中に 車いす を使用
- 4 競技中は使用しないが、
招集から解散までの待ち時間や移動のために 車いす を使用

⑫ シューズ・ボールについて

下記の項目の該当する番号に○印を付け、必要事項をご記入ください。

シューズについて

- ① 持参する
- 2 借用を希望する (希望者はサイズを記入)
【サイズ (cm)】

ボールについて

- ① 持参する 【 2 個】
- 2 借用を希望する (希望者は重さを記入)
【重 さ (ポンド)】

※ハウスシューズ、ハウスボールの数に限りがあり、希望のサイズのシューズ、希望の重さのボールを準備できない場合があります。シューズ・ボールをお持ちの方はできる限り持参されますようお願いいたします

⑬ 申し込みにあたって、チェックをお願いします。

参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。

チェック欄

大会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障害区分(重複障がい含む。)、年齢区分、氏名、競技中の写真および競技記録等を掲載しますので、予め御了承の上、お申込みください。



保護者氏名	参加者が中高生の場合のみ 印
-------	-------------------