豊田市ボッチャ協会ボッチャアカデミーカップ　申込用紙

所属団体名		日本ボッチャ協会会員 □ ＊会員の方は、☑を入れてください	愛知ボッチャ協会会員 □ ＊会員の方は、☑を入れてください	豊田市ボッチャ協会会員 □ ＊会員の方は、☑を入れてください
クラス	□BC1　□BC2　□BC3　□ BC4　□ オープン座位　□ オープン立位　□　わからない ＊該当のところに、☑を入れてください			
生年月日	西暦　　年　　月　　日 生　　（満　　歳）			
ふりがな 氏　名				
住　所	〒 TEL E-mail			
障　害	□　有　　□　無 ＊該当のところに、☑を入れてください			
障 害 名	＊障害者手帳に記載されている障害名を記載してください			
用具の持参	□ ボールの持参可能　□　ボールの貸し出し希望□　ランプを持参（BC3のみ） ＊該当のところに、☑を入れてください			
競技履歴 競技希望	□　パラリンピックに参加した　□　日本選手権に参加した　□　その他の大会に参加した □　パラリンピック参加希望　□　日本選手権参加希望　□　その他の大会参加希望			
備 考	今大会は、応募多数の場合、パラリンピック・日本選手権大会などの大会を目指している方を優先します			