様式Ⅰ

第17回日本ボッチャ選手権大会予選会　選手申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日  年　　　齢 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日  （　　　　　　　）歳 |
| 選手氏名 |  | |
| 所属 |  | | | |
| 障害名 |  | | | |
| 連絡先 | 〒  電話　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail | | | |
| クラス判定 | BC1　　 BC2　　　 BC3　 　　 BC4 　 　OP座位　　 OP立位　　　　不明 | | | |
| 確定　・　暫定 | ※暫定者・不明者は必ずクラス分けを受けること。 | | |
| 日本選手権  参加 | 無し　　　　　　有り　（直近の参加：　第　　　　　　回大会） | | | |
| 競技アシスタント氏名  ＊ＢＣ１，ＢＣ３のみ | ふりがな | | | |
| ＊申し込みと変更が生じる場合は事前に申請すること。 | | | |
| 交通機関 | 体育館の駐車場に制限があるので、下記の□にレ点を入れて提出すること（自家用車利用者には、駐車券を発行する予定）  ●公共交通機関利用　　□　　　　●専用バス利用　　　□  ●自家用車等利用用　　□　　　　●その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ | | | |
| 備　考 |  | | | |

※個人情報は、日本選手権大会の運営以外には利用しません。

＜申込先＞　　一般社団法人日本ボッチャ協会　事務局

〒583－8555　大阪府羽曳野市はびきの3丁目7番30号　大阪府立大学大学院総合リハビリテーション学研究科

FAX　072－950－2130

E-mail :jimukyoku@japan-boccia.net

**申込締切り：平成２７年５月２６日（火）※期日厳守**