

様式第5-4号

令和2年度 千葉県障害者スポーツ大会 個人競技参加申込書(知的)

《 ボウリング 》 競技
 男子・女子

団体名 **稲毛木苺園**

個人番号	フリガナ 氏名	生年月日(西暦) 【2020年4月1日 現在】→	年齢	種別	居住地の 市町村名	アベレージ	全国大会 参加希望
21	△△△△ △△△△ ○○ ○○	1984/12/10	35	青年	〇〇市	160	有 無
22	△△△△ △△△△ ○○ ○○	2000/10/5	19	少年	〇〇市	100	有 無
23	△△△△ △△△△ ○○ ○○	1966/8/18	53	壮年	〇〇市	115	有 無
							有・無
							有・無

生年月日と年齢が不一致
の場合が多い！必ず確認！

記載漏れが多い！
必ず記入！

- (注1) CDで提出する場合は、男子を黒字、女子を赤字で入力してください。なお、提出書類はカラー印刷でなくとも構いません。CDでの提出ができない場合は、男子は黒字、女子は赤字のボールペンで記入してください。
- (注2) 「番号」欄は、各競技共通の通し番号としてください。
- (注3) 「種別」欄は、19歳以下は「少年」、20歳以上35歳以下は「青年」、36歳以上は「壮年」と記入してください。
- (注4) 「居住地の市町村名」欄は、参加申込書本人の住民票のある市町村名を記入してください。
- (注5) アベレージ(自己記録)を必ず記入してください。
- (注6) 本大会の結果は、全国大会千葉県代表選手決定の参考資料となります。千葉県代表選手として、**全国大会への参加を希望する方は、「全国大会参加希望」欄の「有」を○で囲んでください。**(空欄の場合は参加希望無しとみなします。)**この場合、選手本人・家族・所属長の確認を取り、了解を得た上で記入してください。**(全国大会派遣選手には、長時間の移動に耐えられ、6日間程度の集団生活が必要となります。)

重要