

第19回日本ボッチャ選手権大会 東日本ブロック予選会 選手申込書

ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日
選手氏名			年 齡	()歳			
所 属							
障 害 名							
連 絡 先	〒						
	電話	FAX					
	E-mail						
クラス判定	クラス <u>確定者</u>	BC1	BC2	BC3	BC4	OP 座位	OP 立位
	クラス <u>未確定者</u>	希望会場	① 東京会場		② 北信越会場		
		暫定クラス	BC1	BC2	BC3	BC4	OP 座位
日本選手権参加経験	無し 有り (直近の参加: 第 回大会)						
競技アシスタント氏名 <small>* BC1, BC3のみ</small>	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	<input type="checkbox"/> 公共交通機関利用 <input type="checkbox"/> 自家用車等利用 <input type="checkbox"/> その他()						
宿泊斡旋希望	<input type="checkbox"/> あり 6/16(金) ツイン _____ 室、シングル _____ 室 6/17(土) ツイン _____ 室、シングル _____ 室 6/18(日) ツイン _____ 室、シングル _____ 室 <input type="checkbox"/> なし						
備 考							

※個人情報、日本選手権大会の運営以外には利用しません。

＜問い合わせ先＞一般社団法人日本ボッチャ協会事務局

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-2-2 日本財団ビル 4階公益財団法人日本財団パラリンピックサポートセンター内

FAX : 03-6229-5420 E-mail: jimukyoku@japan-boccia.net

申込締切り：平成29年5月23日（火）※期日厳守