

**2017 アジアユースパラゲームズ対象選手合宿 申込用紙**

|   |   |     |     |            |
|---|---|-----|-----|------------|
| 選手氏名  | ふりがな  |     |     |            |
|   |   |     |     |            |
| 保護者氏名   |   |     |     | 印          |
| 連絡先<br><small>推薦シート提出以降<br/>変更のあった場合は<br/>ご記入ください</small> | 〒   |     |     |            |
|   | 電話  | FAX |     |            |
|   | E-mail  |     |     |            |
| クラス   | BC1   | BC2 | BC3 | BC4        |
| 競技アシスタント<br>(BC1/BC3のみ)                                   | 氏名 :  |     |     | 性別 : 男 ・ 女 |
| 遠征時に想定される<br>競技アシスタント                                     | 氏名 :  |     |     | 性別 : 男 ・ 女 |
| 車椅子について   | 1. 手動車椅子<br>2. 電動車いす(ドライバッテリー・ウエットバッテリー)<br>車椅子サイズ (奥行き:       cm 幅:       cm 高さ:       cm 重さ:       kg ) |     |     |            |
| 海外遠征に対しての<br>質問等  | *パスポート( 有 ・ 無 )   |     |     |            |
| 備考  |   |     |     |            |

個人情報、日本ボッチャ協会のボッチャ活動者管理・参加者名簿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 東京事務所

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

TEL 080-1478-7090 FAX 03-6229-5420 E-mail jimukyoku@japan-boccia.net