

(別紙1-1)

第24回長野県障がい者スポーツ大会参加申込書

本人記入日:令和 年 月 日
市町村受付日:令和 年 月 日

いずれかに○→[身体・知的・精神]

Form with fields for personal information (name, age, gender, address, phone), sports participation (陸上競技, 水泳, アーチェリー, etc.), disability classification (障がい区分), medical information (現在治療中の病気の有無), and survey questions (アンケート) regarding future participation.

Table with 4 columns: 事務処理欄, ゼッケン, and two empty columns.

7 ボウリング競技

| | | |
|--------------------------------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 知的障がい | 車いす使用 | あり・なし |
|--------------------------------|-------|-------|

【ボール・シューズについて】

1、ボール

| | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 持参する | <input type="checkbox"/> レンタルを希望する (希望者は重さをご記入ください) _____ポンド |
|-------------------------------|--|

2、シューズ

| | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 持参する | <input type="checkbox"/> レンタルを希望する (希望者はサイズをご記入ください) _____cm |
|-------------------------------|--|

| | |
|------------------------|--------------------------|
| ボウリング競技歴(例:5年) | 大会参加経験の有無 |
| | あり　なし |
| アメリカン方式の試合に参加した事がありますか | 過去の主な大会成績(例:H27〇〇大会ベスト8) |
| あり　なし | |

※アメリカン方式　2レーンを使用し、投球フレームごとにレーンを変更する試合方式