

第3回おきなわMix大会（地区予選大会） 参加申込書

参加を希望する大会に「○」をつけてください。

※複数の予選大会に参加することはできませんが、大会毎に参加費が発生します。

※県大会出場枠は1つの大会でのみ付与されます。出場枠獲得後の大会はオープン参加扱いと

【 】 北部地区大会 9/19（土）金武町立体育館

【 】 中部地区大会 9/20（日）県総合運動公園体育館サブアリーナ

【 】 南部地区大会 11/ 7（土）那覇みらい支援学校体育館

下記の通り、「第3回おきなわMixボッチャ大会（地区大会）」に参加申込をします。

チーム名		
代表者氏名		
代表者連絡先		
メールアドレス		
選手① 氏名		年齢 歳
障がいの有無 (いずれかに○)	() 障がいあり (肢体不自由・車椅子使用)	() 障がいあり (肢体不自由・立位)
	() 障がいあり (その他の障がい)	() 障がいなし
選手② 氏名		年齢 歳
障がいの有無 (いずれかに○)	() 障がいあり (肢体不自由・車椅子使用)	() 障がいあり (肢体不自由・立位)
	() 障がいあり (その他の障がい)	() 障がいなし
選手③ 氏名		年齢 歳
障がいの有無 (いずれかに○)	() 障がいあり (肢体不自由・車椅子使用)	() 障がいあり (肢体不自由・立位)
	() 障がいあり (その他の障がい)	() 障がいなし
選手④ 氏名		年齢 歳
障がいの有無 (いずれかに○)	() 障がいあり (肢体不自由・車椅子使用)	() 障がいあり (肢体不自由・立位)
	() 障がいあり (その他の障がい)	() 障がいなし
申仕送り事項 (事前の連絡事項があれば 記入してください)	例) 選手②はランプを使用します。(レンタル希望)	

【重要事項】

①ケガの予防や熱中症対策のため、室内シューズ・飲み物は必ずご持参ください。

②選手の介助、競技サポート、情報保障は各チームにて対応をお願いします。

例) ・競技アシスタントやランプオペレーターの手配

・手話通訳士の手配 など

【問い合わせ】 一般社団法人 琉球スポーツサポート（担当：藤井）

電話：090-6863-4005

FAX：098-901-7884

E-mail：fujii.k@ryukyuss.net