

様式2-6

全スポ出場 (希望する 希望しない)

第9回鳥取県障がい者スポーツ大会兼第17回全国障害者スポーツ大会 鳥取県選手選考会 個人競技参加申込書

ボウリング

① 選手団名				選手団番号			個人番号			
フリガナ				③性別 1 男 2 女	④生年月日	昭和・平成 年 月 日				
氏名					年齢	満 歳 (平成29年4月1日現在)				
⑤ 現住所	〒						TEL			
							FAX			
⑥ 身体障害者手帳	交付手帳	都道府県第 号 第 種 級 市(区)			障害名(手帳記載のとおり全文)					
	障害の原因となっている傷病名等(脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に)									
	視覚に障害のある方は必ず記入 矯正できないときは「不可」に○		裸眼	視力	右	左	視野	右	左	不可
		矯正後	視力	右	左	視野	右	左		
⑦ 療育手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む) 無 (取得の対象に準ずる方を含む)									
⑧ 障害の分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 内部 5 知的									
⑨ 重複障害	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 内部 5 知的 6 精神 7 その他( )									

⑩ 自己記録

アベレージをご記入ください。

	点
--	---

⑪ 特記事項

下記の項目の該当する番号等に○印を付けてください。

- 特になし
- 重複障害で聴覚、音声・言語等に障害のある方で (手話通訳・要約筆記)を希望
- 競技中に車椅子を使用
- 競技中は使用しないが、招集から解散までの待ち時間や移動のために車椅子を使用

⑫ シューズ・ボールについて

下記の項目の該当する番号に○印を付け、必要事項をご記入ください。

シューズについて

- 持参する
- 借用を希望する (希望者はサイズを記入)  
【サイズ ( cm) 】

---

ボールについて

- 持参する 【 個】
- 借用を希望する (希望者は重さを記入)  
【重 さ ( ポンド) 】

※ハウスシューズ、ハウスボールの数に限りがあり、希望のサイズのシューズ、希望の重さのボールを準備できない場合があります。  
シューズ・ボールをお持ちの方はできる限り持参されますようお願いいたします。