

様式2-1

令和5年度えひめパラスポ記録会
個人競技（ボウリング）参加申込書



ボウリング

※区分判定上必要ですので、手帳等に記載されている障がい名及び戸籍上の性別をご記入ください。

① 選手団名 (市町名)			② 所属名 (施設等、学校、市町)		
フリガナ			④性別 1 男 2 女	⑤生年月日 年齢	大正・昭和・平成 年 月 日
氏名					満 歳 (令和5年4月1日現在)
⑥ 現住所	〒		TEL		
⑦ 療育手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)	第 号	(障害程度) A・B	無 (取得の対象に準ずる方を含む)	
⑧ 障がいの分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神				
⑨ 重複障がい	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 知的 5 内部 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

⑫ シューズ・ボールについて

会場の使用条件等により参加枠に制限がある場合は、用具の所有者を優先し、制限に満たない残りの参加枠は競技運営団体による抽選により決定します。あらかじめ御了承ください。

・下記の項目の該当する番号に○印を付けてください。

シューズ及びボールについて

1 所有している 2 所有していない

・上記で1に○印を付けた方のみご記入ください。

持参するボールの個数【 個】

・上記で2に○印を付けた方のみ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。

- 1 シューズのための借用を希望
- 2 ボールのための借用希望
- 3 両方の借用を希望

シューズについて

希望サイズ【 cm】

ボールについて

希望の重さ【 ポンド】

※貸出用のシューズ及びボールに限りがあり、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。

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。

- 1 特になし
- 2 重複障害で聴覚、音声・言語等に障がいのある方で
(手話通訳・手書き要約筆記)を希望
- 3 競技中に 車いす を使用
- 4 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 車いす を使用

⑬ 申し込みにあたって、チェックをお願いします。

参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。

【個人情報についての取り扱い】

記録会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障害区分(重複障がい含む。)、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真及び競技記録等を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。

【記録会への出場条件】

出場できる選手は、実施要綱「出場資格及び条件」に記載するすべての条件を満たすものとします。

チェック欄

--



ボウリング

※区分判定上必要ですので、手帳等に記載されている障がい名及び戸籍上の性別をご記入ください。

① 選手団名 (市町名)	〇〇市		② 所属名 (施設等、学校、市町)	〇〇事業所	
フリガナ	エヒメ	ゴロウ	④性別 1 男 2 女	⑤生年月日	大正 昭和 平成 54 年 5 月 31 日
氏名	愛媛	五郎		年齢	満 43 歳 (令和5年4月1日現在)
⑥ 現住所	〒 790-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町4-4-2		TEL	089-947-〇〇〇〇	
⑦ 療育手帳	有 (手帳交付申請中の方を含む)	第 〇〇 号	(障害程度) A	B	無 (取得の対象に準ずる方を含む)
⑧ 障がいの分類	1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 知的 5 内部 6 精神				
⑨ 重複障がい	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 知的 5 内部 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。

130
点

⑫ シューズ・ボールについて

会場の使用条件等により参加枠に制限がある場合は、用具の所有者を優先し、制限に満たない残りの参加枠は競技運営団体による抽選により決定します。あらかじめ御了承ください。

・下記の項目の該当する番号に○印を付けてください。

シューズ及びボールについて

1 所有している 2 所有していない

・上記で1に○印を付けた方のみご記入ください。

持参するボールの個数【 個】

・上記で2に○印を付けた方のみ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。

1 シューズのための借用を希望

2 ボールのための借用希望

3 両方の借用を希望

シューズについて

希望サイズ【 cm】

ボールについて

希望の重さ【 12 ポンド】

※貸出用のシューズ及びボールに限りがあり、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。

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。

1 特になし

2 重複障害で聴覚、音声・言語等に障がいのある方で
(手話通訳・手書き要約筆記)を希望

3 競技中に 重いす を使用

4 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 重いす を使用

⑬ 申し込みにあたって、チェックをお願いします。

参加申込書類が提出された時点で、下記の掲載について同意があったものとして取扱います。

【個人情報についての取り扱い】
記録会当日は、競技会場にテレビ、新聞報道機関が来場することが予想され、選手の氏名・写真・映像が報道されることがあります。また、競技プログラムや普及啓発用のホームページ等に障害区分(重複障がい含む。)、年齢区分、氏名、所属名、競技中の写真及び競技記録等を掲載しますので、あらかじめ御了承のうえ、お申込みください。

【記録会への出場条件】
出場できる選手は、実施要綱「出場資格及び条件」に記載するすべての条件を満たすものとします。

チェック欄

✓

(様式2-2)

令和5年度えひめパラスポ記録会（ボウリング競技）

1. 所属名、選手団名、所在地

所属名 〔施設、事業所、学校、 市町(在宅のみ)〕	
選手団名 (市町名)	
所在地 (住所)	

2. 記録会参加人数

参加者数(名)		
競技出場者	引率者	合計
		0

競技出場者の内訳(名)

知的障害	
男	女

マイボール、マイシューズ 所有者の内訳(名)

知的障害	
男	女

※ 男女の数の合計が、「競技出場者」の数と一致しているか確認してください。

3. 引率責任者、事務担当者、利用交通手段等

記録会当日の引率責任者		事務担当者 (申込に関する問合せに対応できる者)		駐車台数(会場内)				備考
所属		所属		大型 バス	中型・マイクロ バス	乗用車	その他	
氏名		氏名						
当日 連絡先 (携帯 電話 番号)		連絡先 (電話)						
		連絡先 (FAX)						
		メール アドレス		※送迎のみで会場に駐車しない車両は含めないこと。				

(記入要領)

ア 1の「選手団名」の欄は、施設、事業所、学校が所在する市町名を記入してください。

イ 今年度の記録会は、有観客とし、2の「引率者」の制限は行いません。

ウ 3の「記録会当日の引率責任者」の欄は、記録会当日に引率する責任者について記入し、「当日連絡先」の欄は緊急時の連絡のため、確実に連絡の取れる番号を記入してください。

エ 3の「事務担当者」の欄は、申込に関する問合せに対応できる担当者について記入してください。

※ウ、エについて担当者が変更する場合は主催者に連絡してください。

オ 参加申込後に申込内容を変更する場合、又は参加を取り消す場合には、文書によりその旨を申し出るとともに、必要な書類を提出してください。

(様式2-4)

令和5年度えひめパラスポ記録会(ボウリング競技) 申し込みチェック表

必ず、3人でチェックをしていただき、ご提出してください。

下記の項目について、次の3名が間違いなく、確認しました。問い合わせの際に返答いたします。

署名

チェック日 : 令和 年 月 日

必ず確認後に☑をしてください。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

一覧表と個票の名前、フリガナ、年齢は同じものになっていますか。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

名前の漢字やフリガナは合っていますか。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

一覧表のフリガナは半角で表記していますか。(姓と名の間のスペースも半角)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

一覧表の名前は全角で表記していますか。(姓と名の間のスペースも全角)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

昨年度のデータになっていませんか。(年齢等)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

療育手帳をお持ちですか。または、その取得の対象に準ずる障害があることの証明書がありますか。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

最後のチェック項目(「個人情報についての取り扱い」、「大会への出場条件」及び「抽選方法」)の確認をしていますか。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

特記事項の記入漏れはありませんか。