

【別紙】

【団体用】

令和7年度 神奈川県 精神障害者スポーツ大会
〈ボウリング競技会〉参加申込書

※大会当日、レーン割振表等に氏名を掲載したくない方は、チェック欄に☑をお願いいたします。

チェックされた方の氏名は、掲載を希望される通称で掲載させていただきます。

※掲載を通称で希望される場合は、通称も併せてご記入の上、ご提出ください。

団体申込	団体名称		ふりがな 申込責任者		
連絡先	住所	〒			
	T E L		F A X		
	メー ル				
No	ふりがな 選手名	氏名掲載を 希望しない	性別	掲載を希望される通称 (氏名掲載を希望されない方のみ記入)	レンタルシューズ 希望
1		☐	男・女		する・しない
2		☐	男・女		する・しない
3		☐	男・女		する・しない
4		☐	男・女		する・しない
5		☐	男・女		する・しない
6		☐	男・女		する・しない
7		☐	男・女		する・しない
8		☐	男・女		する・しない
9		☐	男・女		する・しない
10		☐	男・女		する・しない
11		☐	男・女		する・しない
12		☐	男・女		する・しない
通信欄					
令和7年4月1日現在、全員13歳以上である。 ☐ (13歳以上である場合チェックを入れること)					

《締 切》 10月24日(金)必着 電子メール、FAX、又は郵送でお申し込みください。

《申込先》 一般財団法人かながわパラスポーツ協会

〒251-0871 藤沢市善行7-1-2 県立スポーツセンター グリーンハウス内

電 話：0466-83-0033 FAX：0466-83-0034

メール：jimukyoku@kanagawa-parasports.or.jp