

【別紙】

【団体用】 **令和8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	〒			
	TEL		FAX		
	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		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
2		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
3		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
4		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
5		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
6		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
7		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
8		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
9		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
10		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
11		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
12		<input type="checkbox"/>	男・女		する・しない
通信欄					
令和8年4月1日現在、全員13歳以上である。 <input type="checkbox"/> (13歳以上である場合チェックを入れること)					

【**切**】 **令和8年10月23日(金)必着** 電子メール、FAX、又は郵送でお申し込み下さい。

【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](mailto:jimukyoku@kanagawa-parasports.or.jp)