【個人用】

令和６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。**

**個人申込**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名  ふ　り　が　な |  | | | | | |
| 氏名掲載を  希望しない | □ | 掲載を希望  される通称 |  | | | |
| 性別 | 男　・　女 | | 手帳 | 有 ・ 無 | レンタルシューズ希望 | する ・ しない |
| ＴＥＬ |  | | メール |  | | |
| 通信欄 | | | | | | |

《締　切》　**11月１日（水）必着**　電子メール又は郵送でお申し込みください。

《申込先》　一般社団法人神奈川県障がい者スポーツ協会

　〒251-0871　藤沢市善行7-1-2　　　電話　090-9682-0035

　　　　　　メール　jimukyoku@kanagawa-parasports.or.jp