

第24回 バリアフリーアーチェリー大会 申込書

団体申込書

令和4年 月 日

| | | | |
|------|------------------------------|------------|---|
| 団体名 | | 住所 ※代表者 | |
| フリガナ | | 連絡先 | TEL - - |
| 代表者 | | | FAX - - |
| 来所方法 | 自家用車 () 台 ・ 公共交通機関 ・ その他 | メールアドレス | |

下記の中から、1種目を選び、種目数字へ記入してください。
 ①50m30mラウンド ②30mダブルラウンド
 ③18mダブルラウンド ④10mダブルラウンド
 ⑤ 5mダブルラウンド

| No. | フリガナ 名 前 | 年齢 | 性別 | 障がい名 | 介護者 | 車いす | 看的補助 | 引き手 | 参加種目 | 弓具 | 連盟登録 | 備考 |
|------|---|----|----|------|-----|-----|------|-----|------|-----|------|----|
| | フリガナ 名 前 | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 2 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 3 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 4 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 5 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 6 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 7 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 8 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 9 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 10 | | | | | 有・無 | 有・無 | 要・不要 | 左・右 | | R・C | 有・無 | |
| 前日準備 | 前日の射場設営準備に協力します。 はい いいえ ※10月22日(土)13:00~14:30を予定しています。 | | | | | | | | | | | |

〈記入上の注意〉

- ・フリガナ、障がい名、弓具種目、引き手は必ず記入してください。
- ・補助具を使用する場合は、備考欄にその旨を記入してください。
- ・駐車台数把握のため、自家用車で来られる方はその旨を記入してください。

※大会前日に、準備のお手伝いをいただける有志を募集しています。
 (立ち台、畳運びなど)
 お手伝いいただける方は、前日準備欄に記入をお願いします。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）宛
 【FAX 072-296-6313】