

第24回 バリアフリーアーチェリー大会 申込書
個人申込書

令和4年 月 日記入

フリガナ		年 齢	性 別
名 前		歳	男 ・ 女
住 所	〒		
来所方法	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他（ ）		
電話番号		FAX	
障がい名	有（障がい名 ）・無	車いす使用	有 ・ 無
介護者	有 ・ 無	連盟登録	有 ・ 無
看的補助	要 ・ 不要	引き手	右 ・ 左
参加種目	下記の中から、1種目を選んで、○印をつけてください。 ① 50m30mラウンド ② 30mダブルラウンド ③ 18mダブルラウンド ④ 10mダブルラウンド ⑤ 5mダブルラウンド		
弓具種目	リカーブ ・ コンパウンド		
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。		
備 考			

上記のとおり、申込みます。

<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】