

***以下、日本ボッチャ協会が記載**

受け取ったプロテスト料	
所属	日本ボッチャ協会
所属での立場	
申請料受領者 氏名(フルネーム)	
受領料金/受領日時	20,000 円/ 年 月 日 時 分
受領者署名	
*結果に関係なく、プロテスト料は返金しないことに注意してください	

受理/拒否	
受理/拒否	受理/拒否
拒否の場合の理由を 記入	
審査会決定日付	
時間	
会場	
審査クラス分け員 (フルネーム)	
クラス分け委員会署 名	

選手の情報	
再評価実施日時	
実施会場	
クラス変更	有/無
再評価後のクラス	BC1/BC2/BC3/BC4/OP 座位/OP 立位/NE
再評価後のクラス ステータス	C/R/(RFD)
クラス分け員署名	
選手署名	
申請者署名	