【様式Ⅰ】

Bahrain 2021 Asian Youth Para Games日本代表推薦選手追加選考会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 選手氏名 | フリガナ |
|  |
| 連絡先 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　 FAX  e-mail |
| クラス（該当に○） | BC1　　・　　BC2　　・　　BC3　　・　　BC4 |
| 競技アシスタント氏名  ※BC1、BC3クラスのみ | フリガナ |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜参加形態＞  　・選手  　・アシスタント  　・個人手配介助者  　・選手家族 | 選手 | （　　　歳）  （生年月日：西暦　　　年　　　月　　　日）  検査キット送付先住所：〒 |
| 参加者 | （　　　歳）  （生年月日：西暦　　　年　　　月　　　日）  検査キット送付先住所：〒 |
| 参加者 | （　　　歳）  （生年月日：西暦　　　年　　　月　　　日）  検査キット送付先住所：〒 |
| 連絡事項（来場の交通手段、荷物発送の個数、）の記載をお願いします。 | ・来場の交通手段：  ・荷物発送の個数： | |

【申込先】一般社団法人日本ボッチャ協会NTC強化拠点

〒554-0041　大阪市此花区北港白津2−1−46

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター内　担当：矢作

TEL　090-5551−1575　FAX　06−6465−8177

E-mail:jboa.paraboccia@gmail.com