

栃木県障がい者スポーツ大会 個人競技参加記入用紙

【ボウリング】

フリガナ			性別	男	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
氏名			性別	女	年齢	令和8年4月1日現在 歳		
現住所	〒 宇都宮市					TEL		
						FAX		
						メール		
障害の分類	1 知的							
重複障害	0 なし 1 肢体 2 視覚 3 聴覚 4 内部 5 精神							
	7 その他 ()							
身体障害者手帳	手帳番号	第 号 第 種級			障害名 (手帳記載の通り全文)			
	障害の原因となっている傷病名等 (脳性麻痺、脳出血、二分脊椎など具体的に)							
	視覚に障害のある方は必ず記入 ※矯正できないときは「不可」に○	裸眼	視力	右	左	視野	右	左
		矯正後	視力	右	左	視野	右	左
療育手帳	有り ・ 無いが、取得の対象に準ずる障害のある者 ・ 無し							
精神手帳	有り ・ 無いが、自立支援医療（精神通院）受給者証の交付を受けた者 ・ 無し							

◎当日の交通手段をお聞かせください。

- 1 公共交通機関 2 自家用車、自家用車での送迎
- 3 その他（車以外） ⇒ 2に○を付けた場合は、別紙「駐車場利用意向調査票」も併せてご提出ください。

シューズ・ボール		
該当する番号に○印を付けてください		
シューズについて		
1	持参する	
2	借用を希望する(希望者はサイズを記入) 【 サイズ cm 】 ※14.0cm、15.0cm、16.0cm、17.0cm、18.0cm 以上は 0.5cm 刻み 最大 32.0cm	
ボールについて		
1	持参する	
2	借用を希望する	
必要なサポートの番号に○印を付けてください		
手話	1	手話通訳
要約筆記	2	