

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				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 級		種 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	不可
		矯正後	視力	右 左	視野	右 左	不可
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・ポール

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

ポールについて

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