

第26回札幌市障がい者スポーツ大会（すすらんピック2026）

身体障がいの部 ボッチャ競技 出場申込書

1. 出場希望者

ふりがな			男・女	昭和・平成 年 月 日 () 歳 (令和8年4月1日現在)
氏 名				
住 所	〒 ※郵便物が届く住所をご記入してください。			
電話・携帯		FAX		Eメール アドレス
障がい者手帳記載 事項を全てご記入 く だ さ い				
身体に障がいのある方	競技中に使用する 補装具等の有無	無 ・ 有	歩行杖等 () ・ 車いす等 ()	種 級
所 属 等	学校 ・ 施設 ・ 勤務先 その他 ・ 在宅	ふりがな 名 称		
※いずれかに○をつけてください				

2. 責任者または緊急連絡先（保護者・所属責任者等）

ふりがな			男・女	選手と の関係	
氏 名					
住 所	〒 ※郵便物が届く住所を記入してください。				
電話		FAX		携帯	

3. 郵便物の送付先、競技についての問合せ先

郵便物送付先	本人宛 ・ 責任者宛 ※どちらかに○をつけてください。	競技に関する 問 合 せ 先	本人宛 ・ 責任者宛 ※どちらかに○をつけてください。
--------	--------------------------------	-------------------	--------------------------------

4. 出場競技 ※申込受付期間は、令和8年8月7日（金）～8月28日（金）必着です。

【ボッチャ競技】

障がい区分番号 ※《出場申込要領》の 障がい区分表を参照 してください 番	※該当するところに ○をつけてください	競技スタイル	立 位 ・ 座 位
		車いす	電動 ・ 手動
		マイボール	有 ・ 無
		ランプの使用	使用する ・ 使用しない
		競技アシスタント	有 ・ 無
		介助者	有 ・ 無

5. 競技アシスタントおよび介助者等

※選手が競技をする上で必要な競技アシスタント、介助者を希望する方のみ記入

ふりがな		選手との関係	
氏名			
申請理由			

第26回札幌市障がい者スポーツ大会（すすらんピック2026）に参加するにあたって

大会への参加にあたり、自己の身体状況を十分考慮し、競技する身体的条件が備わっていると自らが判断し申し込みしましたので、健康上の問題は自己の責任といたします。

大会の映像・写真・記事・記録など（氏名・年齢・性別・記録・肖像などの個人情報）が、新聞・テレビ・インターネット・印刷物などに報道・掲載・利用されることを承諾します。

選手氏名（出場希望者）(印)

責任者氏名（保護者・所属責任者等）(印)

※選手が未成年の場合は必ず記入願います。