

第23回広島市身体障害者ボウリング大会参加申込書

日時： 令和4年6月18日(土) 12:30受付 13:00開会式

場所： ミスズボウル（佐伯区皆賀4-19-6 TEL 082-922-5161）

| | | | |
|---------|-----------------|-------|-------------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | 性別 男 ・ 女 |
| 生年月日 | S・H | 年 月 日 | 年齢 歳 |
| 住所 | 〒 広島市 | | |
| | 電話 | ファックス | |
| 身体障害者手帳 | 市 第 号 県 | | (等級) 級 |
| | 必要な方は○印を記入 | | 備考 |
| 手話通訳 | | | |
| 要約筆記 | | | |
| 車いす | (使用している方は○印を記入) | | |

福祉バスを利用される方は乗車場所に○を付けて下さい。

心障センター 11:40発 → ホテルシェラトン横 11:50発