

令和8年度群馬県障害者スポーツ選手権大会【ボウリング競技】（個人・団体共通）

申込期限 令和8年10月9日(金)必着

大会プログラム、成績等のメディア送付及び競技力向上対策資料にそれぞれ個人の氏名等を掲載します。また、大会当日に報道機関等の取材が入る場合があります、写真・映像等が紹介されることがあります。以上のことに同意の上お申し込みください。

また2027年10月に開催される第26回全国障害者スポーツ大会（日本のひなた宮崎障スポ）の予選会も兼ねているため、**参加希望の有無に必ず○の記入**をしてください。 ※希望 有 でも必ず参加できるとは限りません。

所属名	責任者(所属先からの一括申込の方のみ)
住 所 〒	電話
E-mail ※キャリアメール不可	FAX

NO.	フリガナ	性別	生年月日	全国大会参加希望の 有・無 ※ ○を付けてください	備 考
	氏 名	年齢			
1		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
2		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
3		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
4		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
5		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		

令和8年度群馬県障害者スポーツ選手権大会【ボウリング競技】 （個人・団体共通）

申込期限 令和8年10月9日(金)必着

NO.	フリガナ	性別	生年月日	全国大会参加希望の 有・無 ※ ○を付けてください	備 考
	氏 名	年齢			
6		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
7		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
8		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
9		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
10		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
11		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
12		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
13		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
14		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		
15		男・女	西暦 年	有 ・ 無	
		歳	月 日		