

令和7年度 第5回青森県特別支援学校総合スポーツ大会

ボッチャ競技 参加申込書

学 校		監 督	
コーチ		スポーツアシスタント	

※監督・コーチ・スポーツアシスタントは、担当者が重なっても良い。

中学部

No.	ふりがな 氏 名	学年	性別	車いす等 の使用	補助具等 の有無	備考 (報道等への配慮)
例	あおもり 太郎 青森 太郎	1	男	○	無	氏名・写真全て×
1						※1つを選択
2						※1つを選択
3						※1つを選択
4						※1つを選択
5						※1つを選択

高等部

No.	ふりがな 氏 名	学年	性別	車いす等 の使用	補助具等 の有無	備考 (報道等への配慮)
例	はちのへ はなこ 八戸 花子	3	女	×	有	氏名・写真全て×
1						※1つを選択
2						※1つを選択
3						※1つを選択
4						※1つを選択
5						※1つを選択

※中学部、高等部生徒の混合チームの場合、学年欄は（例）中1、高2と記すこと。

※合同チームの場合、合同チームで1枚を提出すること。

【ボッチャ専門部主管校】
 青森県立弘前第二養護学校内
 委員長 大坪千佳
 TEL 0172-97-2511
 FAX 0172-97-2511
 E-mail 2020ases008@gmail.com