

## 令和5年度 群馬県ボッチャ審判養成講習会参加申込書

参加者氏名	フリガナ
連絡先	〒 TEL FAX e-mail
所属先	
障がいの有無	無 有 (障がい名: )
ボッチャ指導歴	
受講クラス	レベルアップクラス ・ 基礎クラス
※受講希望のクラスに○を。両クラスとも受講希望の方は両方に○をしてください。	※レベルアップクラス (全国障害者スポーツ大会審判育成レベル) : 以前審判講習等を受講した方。または大会等で審判を経験している方や各自のクラブ等で十分にボッチャを経験している方。 当日、基礎クラスを受講した方は併せて受講可能です。 ※基礎クラス : 初めて受講する方。または以前審判講習等を受講していてもボッチャについて再確認したい方。
個人情報について	群馬県ボッチャ協会と共有し、群馬県ボッチャ協会ボランティア審判員として登録し、場合により各種大会等のスタッフ等の依頼や情報提供に使用させていただくことをご了承ください。

## 【申込先】

一般社団法人群馬県パラスポーツ協会  
〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3 群馬県立ふれあいスポーツプラザ内  
TEL 0270-63-2600 FAX 0270-61-8009 E-mail gunma.id.sports@zb.wakwak.com

または

群馬県ボッチャ協会  
FAX 027-202-0180 E-mail gunmaboccia@gmail.com