

東京都多摩障害者スポーツセンター

第22回 卓球大会参加申込書(団体)

団体名								
代表者 (連絡先)	ふりがな 氏名 住所 〒 - - TEL - - FAX - -							
競技区分	1. 卓球競技の部(、については障害の有無を問わず参加可能) 肢体不自由の部 車椅子使用者の部 聴覚障害者の部 知的障害者の部 50歳以上オープンの部 オープンの部 2. ラリー競争の部(障害の有無を問わず参加可能) 3. サウンドテーブルテニス競技の部 サウンドテーブルテニスの部 サウンドテーブルテニスオープンの部 *「競技区分」記入例: 卓球競技の部の肢体不自由の部に申込み場合 1 -							
NO	ふりがな 氏名	性別	年齢	競技区分	障 害 名 <small>* 障害の無い方は「無し」とご記入下さい</small>	卓球歴	都内在住・ 在学・在勤 の有無	車での来館 の有無
1				-		年		
2				-		年		
3				-		年		
4				-		年		
5				-		年		
6				-		年		
7				-		年		
8				-		年		
9				-		年		
10				-		年		

* 上記の個人情報は、卓球大会に関する目的のみに使用させていただきます。

* 駐車場には限りがあります。なるべく車以外の交通機関をご利用のうえご来館ください。

NO	ふりがな 氏名	性別	年齢	競技区分	障 害 名 <small>* 障害の無い方は「無し」とご記入下さい</small>	卓球歴	都内在住・ 在学・在勤 の有無	
							車での来館 の有無	
1				—		年		
2				—		年		
3				—		年		
4				—		年		
5				—		年		
6				—		年		
7				—		年		
8				—		年		
9				—		年		
10				—		年		

* 上記の個人情報は、卓球大会に関する目的のみに使用させていただきます。

* 駐車場には限りがあります。なるべく車以外の交通機関をご利用のうえご来館ください。

ラリー競争申込み(ペアで申し込んでください)

NO	氏 名	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		