

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(個人)

NO

| | | | | | |
|------------|---|----------------|---|---|----------|
| ふりがな 氏名 | 男 ・ 女 | 大正 昭和 平成 | 年 | 月 | 日生 歳 |
| 住所 | 〒 - TEL - - FAX - - 都内在学・在勤の有無 : 有 ・ 無 | | | | |
| 連絡先 | 連絡先名 | | | | |
| | 電話番号 - - | | | | |
| 所属 | * 団体に所属されていない場合は空欄でお願いいたします | | | | 卓球暦 年 |
| 障害名 | * 障害者手帳に記載されている障害名をご記入下さい(障害の無い方は「無し」とご記入下さい) * 車椅子の使用 : 有 ・ 無 、 補装具・杖等の使用 : 有() ・ 無 | | | | |
| 競技区分 | * 出場種目に をして下さい 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) 肢体不自由者の部 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) (ペアの氏名:) 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 | | | | |
| 車での来館 | 有 ・ 無 | | | | |

* 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。