

第36回 卓球大会参加申込書(個人用)

月 日 受付者

ふりがな 氏 名		男 ・ 女	昭 和 平 成	年	月	日生 歳
住 所	〒 _____ TEL _____ FAX _____					
緊急連絡先	連絡先 氏 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します					卓球歴 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)					
競 技 区 分	※ 出場種目に○をして下さい ① 肢体不自由者の部 ② 車いす使用者の部 ③ 知的障害者の部 ④ 精神障害者の部 ⑤ オープンの部					
介助者 (同行者)	※申込時に申請の無い方の大会当日の入館はできません。					
	有 無	介助者 氏名				
	ありの場合は右に氏名をご記入ください。		※申込後の変更が生じた際にはセンターへご連絡ください。			
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。