

第27回東京都障害者スポーツ大会「スポーツの集い(第60回)」(知的部門) 公 募 申 込 書

- 個人での申込の方は、お名前、連絡先、住所を記入のうえ、公募項目に○をしてください。
- 団体で申込む場合は、各項目に記入の上、公募項目で希望するものの右欄に公募申込者氏名（全員分）を必ずご記入ください。
※氏名にはふりがなを記入してください。
※施設名をプログラムに掲載するため、略称ではなく正式名称をご記入ください。※法人名は掲載しません。

【個人】

製作者氏名	ふりがな	
	氏名：	
連絡先	電話：	メール：
住所	〒 ー	
公募項目（複数可）	1. プログラム冊子絵 2. 開会式の旗保持 3. 選手宣誓	
備考		

【団体】

※施設名をプログラムに掲載するため、略称ではなく正式名称をお願いします。※法人名は掲載しません。

法人名		施設名	
担当者氏名 (連絡担当者)			
連絡先	電話：	メール：	
住所	〒 ー		
1. プログラム冊子の絵 製作者氏名	ふりがな	ふりがな	
	①氏名：	②氏名：	
	ふりがな	ふりがな	
	③氏名：	④氏名：	
	ふりがな	ふりがな	
	⑤氏名：	⑥氏名：	
	ふりがな	ふりがな	
	⑦氏名：	⑧氏名：	
	ふりがな	ふりがな	
	⑨氏名：	⑩氏名：	
※製作者が10名を超える場合は申込書をコピーして提出してください。			
2. 開会式の各旗保持希望者 ※4名未満の場合も申込可	ふりがな	ふりがな	
	①氏名：	②氏名：	
	ふりがな	ふりがな	
3. 選手宣誓希望者	ふりがな	ふりがな	
	①氏名：	②氏名：	

※個人情報の取り扱いについて

本大会への申込において知り得た個人情報は、本大会運営に関する目的以外には、利用又は第三者に開示及び提供することはありません。