

第40回 卓球大会参加申込書(団体用)

[illegible]

ふりがな 団 体 名									
代 表 者		ふりがな 氏 名							
住 所		〒 TEL — — FAX — —							
競 技 区 分		※出場を希望する競技区分の番号を下記の「競技区分」に記載して下さい ① 肢体不自由の部 ② 車いす使用の部 ③ 精神障害の部 ④ 知的障害の部 ⑤ オープンの部							
N O	ふりがな 氏 名	性別	年 齢	競技区分	障 害 名	卓球歴	都内在住・在勤・ 在学の有無	車で 来館の有無	介助者 氏名
1						年			
2						年			
3						年			
4						年			
5						年			
6						年			
7						年			
8						年			
9						年			
10						年			
11						年			
12						年			
13						年			
14						年			
15						年			
16						年			
17						年			
18						年			
19						年			
20						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。

(お車で同乗される場合は、運転される方のみ「有」とご記入ください。)