

第40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 令和	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					
競 技 区 分	※ 出場種目に○をして下さい 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					
介助者 (同行者)	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。