

# 第33回香川県障害者卓球大会 申込書

※選手、引率者、介助者、すべて事前申込が必要です。一人1枚。

## 1. 会場にお越しの全員の方記入 該当欄に○をつける

注:選手、引率者、介助者、すべて事前申込が必要です。応援、見学のみの参加はご遠慮ください。

大会参加区分		選手 ・ 引率 ・ 介助				
ふりがな		生年月日		住所		
氏名		S・H 年	〒	-		
		月 日生 歳				
所属	※無い方は記入不要	性別	写真撮影	参加条件に同意	TEL	- -
		男・女	可・不可		FAX	- -
緊急連絡先	緊急連絡先(上記以外の電話番号等。事故時等の連絡用です。) ※必須 (続柄・氏名等 )					

注:開催要項の11. 参加条件をお読みになり、同意の上お申し込みください。記入欄には○をつけてください。

## 2. 選手は以下をすべて記入のこと

障害者手帳のある方(当てはまるものに○を記入)			
身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳			
障害名(診断名)	身体	療育	精神
	種 級	①・A・②・B	級
※聴覚障がいの方は○を記入 手話通訳者の派遣希望(派遣時間は開会式から2時間となります)			希望する ・ 希望しない
障害者手帳のない方			
障害名(診断名)	お持ちの証明書 例:特定医療費受給者証、障害福祉サービス受給者証 など		

○を記入	出場クラス
	チャンピオンクラス (上級者)【男女別】
	トップ&ミドルクラス (中級~上級)【男女別】
	ビギナークラス (初級~中級)【男女混合】
	エンジョイクラス (初心者)【男女混合】

※エンジョイクラスはラージ球を使用します。

※チャンピオン・トップ&ミドルクラスの部について、各5名以上の申込みがない場合はクラスをまとめて実施します。

※この大会で得た個人情報他目的には使用いたしません。