

# 第31回香川県障がい者卓球大会 団体申込書

※団体専用申込書です。ただし、所属・住所・お問合せ先が同じ場合に限り、用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。

※参加費・お弁当については当日お支払いただきます。お釣りのないようにご準備ください。

※お弁当の必要な方は下記の申込み用紙に個数を記入ください。

※この大会で得た個人情報他目的には使用いたしません。

色の欄は必須記載です。

団体名		責任者	
住所	〒 -	TEL	-
		FAX	-
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

お弁当(お茶付)500円×	個＝	円
※お弁当のお渡し時間は11:00～13:00です。引き渡し場所までお越しください。 ※申込み締め切り後のお弁当のキャンセル・変更はできかねますのでご注意ください		

ふりがな		生年月日	性別	写真撮影
氏名		S・H 年 月 日生 歳	男・女	可・不可
障害者手帳のある方(当てはまるものに○を記入)			○を記入	出場クラス
身体	療育	精神		チャンピオンクラス (上級者)【男女別】
種 級	○ A・A・B・B	級		トップ&ミドルクラス (中級～上級)【男女別】
障がい名(診断名)				ビギナークラス (初級～中級)【男女混合】
障害者手帳のない方(お持ちの証明書)				エンジョイクラス (初心者)【男女混合】 ※ラージボール使用
例:特定疾患医療受給者証、障害福祉サービス受給者証 など				

ふりがな		生年月日	性別	写真撮影
氏名		S・H 年 月 日生 歳	男・女	可・不可
障害者手帳のある方(当てはまるものに○を記入)			○を記入	出場クラス
身体	療育	精神		チャンピオンクラス (上級者)【男女別】
種 級	○ A・A・B・B	級		トップ&ミドルクラス (中級～上級)【男女別】
障がい名(診断名)				ビギナークラス (初級～中級)【男女混合】
障害者手帳のない方(お持ちの証明書)				エンジョイクラス (初心者)【男女混合】 ※ラージボール使用
例:特定疾患医療受給者証、障害福祉サービス受給者証 など				