

第9回 香川県卓球バレー大会 参加申込書

【団体名】

【代表者氏名】

住所（〒 - ）

【連絡先】

県 市・町

電話

出場するクラスに印を付けてください

※交流クラスはどちらかに○をつけてください

チャレンジクラス

交流クラス（午前のみ・1日）

チーム名（

）

	ふりがな 氏名	年齢	性別	障がい等(○をつける)	※協力	備考
選手1 (キャプテン)				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
2				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
3				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
4				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
5				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
6				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
7				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
8				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
9				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
10				肢体・聴覚・視覚・内部 知的・精神・その他・一般		
				弁当を注文する場合は個数を記入してください：		個
				卓球バレー大会事前講習会参加について	：	参加（名） ・ 不参加

- * 1チームごとの申込みとする。複数チームの申込みの場合は用紙をコピーして使用してください。
- * 介助者がつく場合は、備考欄にその旨を記載してください。
- * 弁当代は大会当日の受付時にお支払いいただきます。おつりの出ないようにご用意ください。（お茶付・500円）
- * 大会当日、記録・報道用として写真を撮影します。ご都合の悪い方は、必ず受付にお申し出ください。
- * 選手が10名を超える場合は、別紙に選手氏名等必要事項を記載して一緒に提出してください。（様式自由）
- * この大会で得た個人情報は他の目的には使用しません。

※ 『協力』欄について：当日、審判・得点係・球拾いなどご協力して下さる方は、○印をつけてください。

★ 開会式にて選手宣誓をして下さる方大募集！！★

希望される方は、備考欄に『宣誓希望』をお書きください。決定後、事務局より連絡いたします。

この大会で得た個人情報は他の目的には使用しません。