

第33回香川県障害者卓球大会 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です。

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・お弁当代については当日お支払いいただきます。

団体でまとめてのお支払いにご協力ください。

※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。

※代表者の方は参加者全員の緊急連絡先を把握しておいてください。

※この大会で得た個人情報は他の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		代表者	
住所	〒 -	TEL	- -
		FAX	- -
緊急連絡先	※当日参加者に何かがあった際のご連絡先です。当日来館されない方のご連絡先をご記入ください。 (続柄・氏名等)		
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 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	①・A・②・B	級		トップ&ミドルクラス (中級~上級)【男女別】
障害名(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	①・A・②・B	級		トップ&ミドルクラス (中級~上級)【男女別】
障害名(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				

第33回香川県障害者卓球大会 団体申込書

団体名		代表者	
-----	--	-----	--

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】
障害名(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】
障害名(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】
障害名(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				