

第35回香川県障害者卓球大会 団体申込書

団体名		住 所	
		〒 -	
参加申込責任者 ※当日来場者に限る		参加費	
		500円 × ()名 = 円 ※介助、応援の方は参加費は必要ありません	
連絡先		緊急連絡先 ※当日参加しない方に限る	
TEL - -	TEL - - (続柄・名前:)		
FAX - -	申込責任者は、下記申込み参加者全員の緊急連絡先を把握しています <input type="checkbox"/> (☑をつける)		

- * 手帳以外の証明書をお持ちの方は、障害等「その他」に☑の上、備考欄に証明書名をご記入ください。
- * 写真撮影「可」の場合、写真を新聞、広報誌、福祉センター等に掲載することがあります。都合の悪い方は、「不可」を☑してください。
- * 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。
- * 記入者が10名を超える場合は、用紙をコピーしてご利用ください。

	ふりがな 氏 名	性 別	年 齢	写 真	手話通訳	出場クラス	競技中 装具使用	用具貸出 (ラケット)	障害等	備 考 (伝えておきたいこと、 希望すること等)
1				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
2				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
3				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
4				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
5				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
6				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
7				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
8				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
9				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	
10				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> チャンピオン (上級者)【男女別】 <input type="checkbox"/> トップ&ミドル (中級～上級)【男女別】 <input type="checkbox"/> ビギナー (初級～中級)【男女混合】 <input type="checkbox"/> エンジョイ (初心者)【男女混合】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他	

弁当申込み用紙	団体名
お茶なしお弁当 600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	