# 第11回 三豊市卓球バレー交流大会 参加申込書

| 団体名 | チーム名 |
|---|---|
| | |
| **参加申込責任者** ※当日来場者に限る | **住 所** |
| | 〒 - |
| **連絡先** | **緊急連絡先** ※当日来場されない方に限る |
| 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 □（☑をつける） |

**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

＊ 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ご利用ください。
＊ 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。

| | ふりがな<br>氏 名 | 性 別 | 年齢 | 写真 | 手話通訳 | 障害等 | 備 考（伝えておきたいこと、希望すること等） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 2 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 3 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 4 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 5 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 6 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 7 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 8 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 9 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |
| 10 | | | | □ 可<br>□ 不可 | □ 要<br>□ 不要 | □肢体 □聴覚 □視覚 □内部<br>□知的 □精神 □その他 □一般 | |