

第39回全京都障害者総合スポーツ大会

卓球バレー大会の部 参加申込書

※いずれかに○印をしてください。

チーム名						
区分	※ 一般・学校・施設			監督名 () コーチ名 ()		
	氏名	年齢	※障害別			
1			肢・視・聴・療・内・精・無			
2			肢・視・聴・療・内・精・無			
3			肢・視・聴・療・内・精・無			
4			肢・視・聴・療・内・精・無			
5			肢・視・聴・療・内・精・無			
6			肢・視・聴・療・内・精・無			
7			肢・視・聴・療・内・精・無			
8			肢・視・聴・療・内・精・無			
9			肢・視・聴・療・内・精・無			
10			肢・視・聴・療・内・精・無			
代表者名 (連絡先 郵便物が届くように) 住所 〒 _____ TEL () _____						
車の種類	大型バス 定員55人	中型バス 定員40人	マイクロバス 定員25人	9人乗	普通車	合計
(台数)	(台)	(台)	(台)	(台)	(台)	(台)

※ 事前に医師の診断を受ける等、十分な健康管理の下に参加すること。

※ 上記の個人情報、当該目的以外には使用いたしません。