

第1回 九州知的障がい者卓球大会申込み用紙

個人用

ふりがな				年 齢	性 別	備 考
氏 名				才	男・女	
所 属			ク ラ ス	A・B・C		
住 所	〒  電 話 ( )					
保護者氏名						印

- ※ Aクラスを上級者、Bクラスを中級者、Cクラスを初級者程度とする。
- ※ 保護者の方は、保護者氏名欄に署名と押印をお願いします（保護者承諾確認の為）
- ※ 過去2年間に出場した大会名、入賞記録などを備考欄へご記入ください

第1回 九州知的障がい者卓球大会申込み用紙

団体(複数)用

団 体 名						備 考
代表者氏名						
代 表 者 連 絡 先	〒  電 話 ( )					
No.	氏 名	ク ラ ス	性 別	年 齢	備 考	
1	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
2	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
3	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
4	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
5	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
6	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
7	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
8	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
9	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
10	ふりがな	A・B・C	男・女	才		
そ の 他						

- ※ Aクラスを上級者、Bクラスを中級者、Cクラスを初級者程度とする。
- ※ 過去2年間に出場した大会名、入賞記録などを備考欄へご記入ください