

第9回鳥取県障がい者スポーツ大会

兼第17回全国障害者スポーツ大会鳥取県選手選考会申込書

- (1)陸上競技
- (2)水泳
- (3)アーチェリー
- (4)卓球
- (5)フライングディスク
- (6)ボウリング

学校名 _____
 事業所名 _____
 申し込み責任者 _____ 印
 連絡先住所 〒 _____
 電話番号 (_____) _____

*該当競技種目を○で囲む

No.	ふりがな 氏名	年齢 学年	生年月日 障がい区分	性別	出場種目 ①	出場種目 ②	リレー ○印
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

*競技種目ごとに別紙にして記載してください。