

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

学校名

(2)水泳

事業所名

(3)アーチェリー

(4)卓球

申し込み責任者

印

(5)フライングディスク

連絡先住所 〒

(6)ボウリング

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。