

パラ駅伝 in TOKYO 2019 鳥取県派遣選手応募用紙

区 分 (○を付ける)	視覚障がい 肢体不自由(立位)	伴走者 知的障がい	聴覚障がい 健常	車いす
フリガナ			性 別	男 女 (○を付ける)
氏 名				
生年月日(年齢)	昭和 平成 年 月 日 (才)			
住 所	〒			
(電話番号)	()			
(携帯番号)	()			
勤務先・学校名 所在地	〒		勤務先・ 学校への 依頼文	必要 不要 (○を付け る)
(電話番号)	()			
申告タイム	1 km (分 秒 年 月) 3 km (分 秒 年 月) 5 km (分 秒 年 月) 10 km (分 秒 年 月) その他 (m) (分 秒 年 月) ※申告タイムは大会または練習時の自己記録(3年以内)を記入してください。記録のない距離は記入不要です。			
Tシャツサイズ	SS S M L O XO 2XO 3XO (○を付ける)			
パラ駅伝に参加 を希望する理由 をお書きください。				
添付書類	障がい者の方は身体障害者手帳または療育手帳のコピー			
※未成年者の場合 上記の参加申込については同意します。 親権者 氏名 印 続柄:() 住所				

提出先 一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会
 〒 680-8570 鳥取市東町一丁目220番地 県庁議会棟別館1階
 電話 0857-50-1071 ファクシミリ 0857-50-1074
 E-mail torikensyospo@ts-sawayaka.jp

