

年 月 日

第20回 鳥取県民スポーツ・レクリエーション祭 卓球競技 障がい者の部 参加申込書

所属名 _____

所属団体長 _____ 印

種別 障がい者の部

氏 名		年 齢	性 別
ふりがな		歳	男・女
住 所	障がい種別	障 がい 名	
〒 TEL	一般		
	車椅子	(種 級)	
氏 名		年 齢	性 別
ふりがな		歳	男・女
住 所	障がい種別	障 がい 名	
〒 TEL	一般		
	車椅子	(種 級)	
氏 名		年 齢	性 別
ふりがな		歳	男・女
住 所	障がい種別	障 がい 名	
〒 TEL	一般		
	車椅子	(種 級)	
氏 名		年 齢	性 別
ふりがな		歳	男・女
住 所	障がい種別	障 がい 名	
〒 TEL	一般		
	車椅子	(種 級)	

- ※ 個人の参加も認める。
- ※ 選手は実力順に記入すること
- ※ 前大会の成績を備考欄に記入すること
- ※ 上記のとおり、個人情報の取り扱いについて同意の上申します。

※この参加申込書に記載された個人情報については、報道機関などへの提出、大会プログラムなど
その他大会運営上必要とされる以外の使用は行いません。