

2015中国・四国障害者陸上競技大会 参加申込書

フリガナ		男 ・ 女	【生年月日】（西暦で記入）		
氏名			年	月	日生まれ (歳)
保護者同意欄 (18歳以下の場合のみ)	上記の者が本大会に参加することに同意します。 保護者氏名 印				
住所	〒	TEL			
		FAX			
		E-mail			
連絡先 (上記と異なる場合)	〒	TEL			
		FAX			
		E-mail			
所属名					
登録団体	1. 日本パラ陸上競技連盟 (登録番号: _____)				
	2. 中国・四国地域内在住身体障害者 (身障手帳番号: _____ 県・市 級 第 _____)				
	3. 日本知的障害者陸上競技連盟 (登録番号: _____)				
身体障害者手帳 記載の内容 (記載されているとお りにお書きくださ い。)	登録団体2に該当するもの				
参加希望種目	競技グループ	参加種目	過去2年以内の最高記録	今回の目標記録	ガイド
					ガイド名
					ガイド名
					ガイド名
					ガイド名
お弁当	お弁当が必要な方はお茶付1個600円をご用意しますので希望個数をご記入ください			注文個数 (個)	

※ 競技用具を事前に配送する場合は事務局までご連絡下さい。

※ FAXで申し込みをされた方は確認の連絡をお願いします。(FAX: 088-841-0065 TEL: 088-841-0021)

申込み締め切り 平成27年5月31日(日曜)

