

第4回福井県障がい者卓球大会 (全国オープン) 参加申込書 (一般卓球)

申込期限

2023年10月23日

必着

ふりがな		年齢	性別	電話番号
氏名		歳	男・女	
住所	〒			メール
障害種別 【○で囲む】	肢 体 ・ 視 覚 ・ 聴 覚 内 部 ・ 知 的 ・ 精 神	障害名		
参加種目 〔参加する 種目に✓を 入れる〕	<input type="checkbox"/> ① 肢体不自由者・聴覚障がい者 男子の部 <input type="checkbox"/> ② 肢体不自由者・聴覚障がい者 女子の部 <input type="checkbox"/> ③ 知的障がい者・精神障がい者 男子の部 <input type="checkbox"/> ④ 知的障がい者・精神障がい者 女子の部 <input type="checkbox"/> ⑤ 車いす使用者の部 (男女混合) <input type="checkbox"/> ⑥ オープン競技の部 (男女混合) (①～⑤との重複出場可)			

※障害名は各手帳に記載の通り記入すること