

## 2024横浜パラ卓球大会参加申込書（ダブルス戦）

- ①肢体立位の部（男・女・男女混成も可） \* 申込書は1種目1枚に記入する。  
 ②車いすの部（男・女・男女混成も可） （種目ごとに1枚）  
 ③知的の部（男・女・男女混成も可） \* 競技種目を選んで○で囲んで下さい。  
 ④聴覚言語障害の部（男・女・男女混成も可） \* 個人で申込の場合、団体名は(個人)と記入。  
 ⑤精神障害の部（男・女・男女混成も可）

団体名			
住所 〒 —			
責任者名 _____ 携帯等電話（ — — ） メールアドレス			
参加申込者一覧			
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級

\* ご氏名には必ずフリガナをつけて下さい。

## 2024横浜パラ卓球大会参加費一覧表（ダブルス戦）

（申込期間：令和6年4月15日（月）～5月7日（火））

(内訳)	①肢体立位の部（男・女・男女混成も可）	3,000円×	組＝	円
	②車いすの部（男・女・男女混成も可）	3,000円×	組＝	円
	③知的の部（男・女・男女混成も可）	3,000円×	組＝	円
	④聴覚言語障害の部（男・女・男女混成も可）	3,000円×	組＝	円
	⑤精神障害の部（男・女・男女混成も可）	3,000円×	組＝	円
	合 計		組＝	円

- \* 1. 団体で競技種目が2種目以上の場合でも一覧表は1枚にまとめて記入して下さい。  
 記入欄不足の場合は、コピーしてお使いください。