

第2回 九州知的障がい者卓球大会申込み用紙

個人用

ふりがな		年齢	性別	備考
氏名		才	男・女	
所属		クラス	A・B・C	
住所	〒 電話 ( )			
保護者氏名	印			

※ Aクラスを上級者、Bクラスを中級者、Cクラスを初級者程度とする。

※ 保護者の方は、保護者氏名欄に署名と押印をお願いします(保護者承諾確認の為)

※ 過去2年間に出場した大会名、入賞記録などを備考欄へご記入ください

第2回 九州知的障がい者卓球大会申込み用紙

団体(複数)用

団体名					
代表者氏名					
代表者連絡先	〒 電話 ( )				
No.	氏名	クラス	性別	年齢	備考
1	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
2	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
3	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
4	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
5	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
6	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
7	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
8	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
9	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
10	ふりがな	A・B・C	男・女	才	
その他					

※ Aクラスを上級者、Bクラスを中級者、Cクラスを初級者程度とする。

※ 過去2年間に出場した大会名、入賞記録などを備考欄へご記入ください