**「【開館４０周年記念】第２回前橋市障害者卓球競技大会」兼**

**「【開館３０周年記念】第２９回ふれあいスポーツプラザ卓球競技大会」**

**参 加 申 込 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 性別： 男 ・ 女 |
| プラザ利用証番号  （利用証をお持ちの方のみ） |  | プログラム記載用団体名（所属団体名がある方） | |
| ふりがな： | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月　　　日生　（　　　歳） | | |
| 住　所  当日の連絡先 | 〒  電話番号：　　　　　　　　FAX番号：  E-mail： | | |
| 障　害　名  ※手帳のコピー可 | （　　種　　　級） | | |
| 緊急連絡先 | ：　　　　　　　　　　　　　続柄：  電話番号： | | |
| **参 加 区 分**  **（区分にレ点を入れてください）** | **【硬球の部】**  □①３９歳以下　□②４０歳以上６０歳未満　□③６０歳代  □④７０歳以上　□⑤車椅子使用者  **【ラージボールの部】**  □①男子　　□②女子 | | |
| ＜卓球競技歴について＞  ・　　　　年  ・大会名及び大会成績（近年出場した大きい大会順と成績を記入）    1)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　成績： | | | |
| 2)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　成績： | | | |
| 3)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　成績： | | | |
| ＜報道機関等の撮影について＞　　可　　・　　否　　　※○を付けてください。  ＜交通手段について＞　いずれかに○を付けてください。  １．　自家用車１台（運転手が車椅子　有 ・ 無）  ２．　他の参加者との乗り合わせ  　３．　その他 [ バイク ･ 自転車 ･ 送迎 ･ 他（　　　　　　　）] | | | |
| この大会を何で知りましたか？（○を付けてください）  １．館内ポスター・開催要項　　２．職員　　３．ホームページ　　４．知人の紹介  ５．広報まえばし　　６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。

　　　　　　申込書受付日　　令和３年　　月　　　　日（受付者：　　　　　）