**「【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：　　　　　）