

「第3回前橋市障害者卓球競技大会」兼
「第30回ふれあいスポーツプラザ卓球競技大会」
参加申込書

ふりがな 氏名		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	ふりがな 氏名：	続柄：
	電話番号：	
参加区分 (区分にし点を入れてください)	【硬球の部】 <input type="checkbox"/> ①39歳以下 <input type="checkbox"/> ②40歳以上60歳未満 <input type="checkbox"/> ③60歳代 <input type="checkbox"/> ④70歳以上 <input type="checkbox"/> ⑤車椅子使用者 【ラージボールの部】 <input type="checkbox"/> ①男子 <input type="checkbox"/> 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 年 月 日(受付者：)