

第6回前橋市障害者卓球競技大会兼第33回ふれあいスポーツプラザ卓球大会 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・令和 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 年 月 日（受付者： ）