

# 第1回前橋市障害者卓球競技大会兼第28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 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)	<b>【硬球の部】</b> <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 <b>【ラージボールの部】</b> <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. 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2年    月    日(受付者：    )