

第11回三豊市パラ卓球大会 申込書

ふりがな		性別	生 年 月 日	TEL	- -
氏 名			S・H 年 月 日生 歳	FAX	- -
緊急 連絡先	※上記以外の電話番号等。当日参加されない方に限る。 ※必須 - - (続柄・氏名:)				
住所	〒 -	写真撮影 可・不可	手話通訳 要・不要	所属	※無い方は記入不要

障害等(手帳以外の証明書をお持ちの方は、「その他」に☑の上、下記欄に証明書名をご記入ください)			
☐ 肢体	☐ 聴覚	☐ 視覚	☐ 内部
☐ 知的	☐ 精神	☐ その他	☐ 一般
例: 特定医療費受給者証、障害福祉サービス受給者証 など			

競技中 装具使用	なし ・ 杖 ・ 車椅子 ・ その他()
用具貸出	希望しない ・ 希望する(ラケット)
備 考	伝えておきたいこと、希望したいこと等

○を記入	出 場 ク ラ ス
	チャンピオンクラス (上級者)
	トップ&ミドルクラス (中級～上級)
	ビギナークラス (初級～中級)
	エンジョイクラス (初心者)

* エンジョイクラスはラージ球を使用します

* 写真撮影「可」の場合、写真を新聞、広報誌、福祉センター等に掲載することがあります。都合の悪い方は、「不可」を☑してください。

* この大会で得た個人情報他目的には使用いたしません。