

横浜パラ卓球大会2018参加申込書

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| ①肢体立位の部 (男) ⑤脳原性麻痺等の部 (男子) | * 申込書は1種目1枚に記入する。 |
| ②肢体立位の部 (女) ⑥脳原性麻痺等の部 (女子) | (競技種目①～⑧ごとに1枚とします) |
| ③車いすの部 (男子) ⑦知的の部 (男子) | * 競技種目を選んで○で囲んで下さい |
| ④車いすの部 (女子) ⑧知的の部 (女子) | * 用紙が不足の場合はコピーしてください |

団体名 _____ (個人申込の場合は団体名は必要なし)			
住所 〒 _____			
連絡者名 _____ 携帯電話等 (_____)			
参加申込者一覧			
フリガナ 氏名	障害名 (等級)	種	級
フリガナ 氏名	障害名 (等級)	種	級
フリガナ 氏名	障害名 (等級)	種	級
フリガナ 氏名	障害名 (等級)	種	級
フリガナ 氏名	障害名 (等級)	種	級

* ご氏名には必ずフリガナをつけて下さい。

横浜パラ卓球大会2018参加料振込一覧表

(申込期間：平成30年4月10日～4月30日)

■ 振込控は本表の裏面に貼付してください！ ■

送金者 連絡先	氏名 _____ (TEL/FAX. _____)	団体名 _____	携帯(_____)	_____
(内訳)	①肢体立位の部(男子)	1000円×	名=	円
	②肢体立位の部(女子)	1000円×	名=	円
	③車いすの部(男子)	1000円×	名=	円
	④車いすの部(女子)	1000円×	名=	円
	⑤脳原性麻痺等の部(男子)	1000円×	名=	円
	⑥脳原性麻痺等の部(女子)	1000円×	名=	円
	⑦知的の部(男子)	1000円×	名=	円
	⑧知的の部(女子)	1000円×	名=	円
	合 計		名=	円

* 団体が競技種目が2種目以上の場合でも振込表は1枚にまとめて記入して下さい。
記入欄が不足する場合は、コピーしてお使いください。

■ 振込控添付欄 ■

--