

第40回関東障害者卓球選手権大会（神奈川大会） 申込書

【団体戦用】

競技種目	①肢体 ②車椅子 ③聴覚 ④知的 ⑤精神
チーム名	
代表者	
連絡先	〒 _____

	電 話 _____
	メールアドレス _____

NO	氏 名	性別	年齢	障害名
1				
2				
3				
4				

【 1チーム、3～4名で申し込むこと。】

この申込書は、申込一覧表と併せて、令和元年7月31日（水）【必着】までに郵送すること。（FAX不可）

※申込書が不足する場合は、コピーして使用してください。

第40回関東障害者卓球選手権大会（神奈川大会） 申込書

【団体戦用】

競技種目	①肢体 ②車椅子 ③聴覚 ④知的 ⑤精神
チーム名	
代表者	
連絡先	〒 _____

	電 話 _____
	メールアドレス _____

NO	氏 名	性別	年齢	障害名
1				
2				
3				
4				

【 1チーム、3～4名で申し込むこと。】

この申込書は、申込一覧表と併せて、令和元年7月31日（水）【必着】までに郵送すること。（FAX不可）

※申込書が不足する場合は、コピーして使用してください。