第46回関東障害者卓球選手権 神奈川大会 申込書

【団体戦】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | 〒　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 携帯電話　　　　　　　　　　　　　　　　 電話/FAX.　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NO | 氏　　　名 | 性別 | 等級 | 障 害 名 |  |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |

【 １チーム、３～４名で申し込むこと。】

※**参加費領収書を必要な団体は〇をお願いします→**

この申込書は,申込明細書と併せて**2025年4月22日(火)～5月13日(火)**

までに郵送すること。

第46回関東障害者卓球選手権 神奈川大会 申込書

【団体戦】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | 〒　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 携帯電話　　　　　　　　　　　　　　　　 電話/FAX. 　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NO | 氏　　　名 | 性別 | 等級 | 障 害 名 |  |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |

【 １チーム、３～４名で申し込むこと。】

※**参加費領収書を必要な団体は〇をお願いします→**

この申込書は,申込明細書と併せて**2025年4月22日(火)～5月13日(火)**

までに郵送すること。