

第37回黒潮オープン和歌山県障害者卓球選手権大会申込書(団体用)

(様式2)

平成 年 月 日

クラブ名			代表者名		
住所	〒				
連絡先	TEL		FAX		
参加料	和歌山県障害者スポーツ協会会員・オープン競技のみ参加			和歌山県障害者スポーツ協会 非会員	
	500円 ×	名 =	円	1000円 ×	名 = 円
弁当代	700円 ×	名 =	円		
	(税込み)				

ふりがな 氏名	性別	年齢	障害区分 ○で囲んで下さい	競技種目 ○で囲んで下さい	弁当数	障害の等級
1			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
2			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
3			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
4			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
5			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
6			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
7			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
8			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
9			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部
10			肢体・視覚・全盲・聴覚	1 肢体、視覚、内部、知的、精神の部	2 車イスの部	3 聴覚の部
			内部・知的・精神・健常者	4 マット卓球の部	5 STTの部	6 オープン競技の部

障害の等級の欄には、身体障害者については障害の等級を、知的障害者については障害の程度を必ず記入して下さい。