

《記入例》

第23回くまもと障がい者スポーツ大会(卓球競技)参加申込書

4 卓球競技

選手団名	熊本市		番 号	
氏名	フリガナ	ヒライタ スグル	性 別	男
	漢 字	平板 卓		
生年月日	昭和17年12月24日		年 齢	81 (令和6年4月1日現在)
住所	〒 861-8039 熊本市東区長嶺南2丁目3番2号			
電話番号	096-383-6553		FAX	096-383-6554
携帯電話	090-1234-5678 ※当日必ず連絡が取れる携帯電話			
障がい区分	4 ※卓球競技実施要領参照		障がい 等級	熊本市 第〇〇〇〇号 第1種 2級
障がい名	二分脊椎による両下肢の著しい障害。 ぼうこう機能障害により社会での日常生活が著しく制限される。			
競技区分	いずれかを「○」で囲んでください。 ・立位の部 ・車いすの部 ・知的の部 ・精神の部 ・内部障がいの部 <small>※全国大会選考対象外となります</small>			

注： 用紙は必要枚数をコピーし記入してください。

※裏面も御記入をお願いします

