

聴覚障がい児・者 交流卓球大会参加申込書

申込締切 7月27日(土)

団体名	(所属する団体・学校などを記入して下さい。個人の場合は記入不要です)
申込者氏名	
申込者住所	〒
連絡先(最低、一つの連絡先を記入して下さい)	
電話・FAX	
携帯電話・メール	

※ 参加者の氏名、ラケットの貸出、参加する部、クラス等を明記して下さい。

- 健常者の方は参加費が必要です。「健」に○をつけてください。
聴覚障がい児・者の方は参加費無料です。「聴障」に○をつけてください。
- ラケットの貸出もしています。必要な方は「ラケットの貸出」に○をつけてください。
- 試合をしない人は「2部」に○を付けてください。
試合に出る人はAクラス(中級者以上)、Bクラス(下級者)、Cクラス(初心者)
のいずれかに○を付けてください。

参加者名簿(参加される方全員記入して下さい)

No.	(フリガナ) 氏名	○をつける	ラケット の貸出	申し込む部
1		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
2		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
3		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
4		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
5		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
6		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
7		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
8		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
9		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部
10		健・聴障	申込	1部(Aクラス・Bクラス・Cクラス)・2部

申込先 〒714-0061 笠岡市大宜(おおげ) 648-27
原田 修三

電話・FAX 0865-66-0193