

## 第 1 4 回山口県障害者交流卓球バレー大会 参加申込書 (MAIL・書面)

チーム名		
チーム所属団体名 (施設名)		
連 絡 先	住 所	〒
	申込責任者	
	電話番号	
	F A X 番号	
	M A I L	
出場クラス		エンジョイクラス(楽しむ)      ・      チャレンジクラス(競技性)

番号	氏 名	市 町	年 齢	障害の有無	障害区分	車いすの使用
監督				有・無		有・無
コーチ				有・無		有・無
1 (主将)				有・無		有・無
2				有・無		有・無
3				有・無		有・無
4				有・無		有・無
5				有・無		有・無
6				有・無		有・無
7				有・無		有・無
8				有・無		有・無
9				有・無		有・無
10				有・無		有・無
11				有・無		有・無
12				有・無		有・無

※ 1 監督・コーチも出場可能。

※ 2 「出場クラス」「障害の有無」「車いすの使用」欄はそれぞれ該当を○で囲むこと。

※ 3 「障害区分」欄は、肢体・聴覚・視覚・内部・知的・精神のいずれかを記入すること。