

# 第10回鳥取県ふうせんバレーボール大会参加申込書

(ふりがな) チーム名			地区名 該当する地区を ○で囲んでください	東部・中部・西部・県外
(ふりがな) 代表者氏名			ゼッケン	持参する 借りる (いずれかを○で囲んでください)
住所				
携帯番号				
FAX番号				
駐車場利用台数	台	※駐車可能台数が限られております。 乗り合わせての来場をお願いします。		

- 参加者名簿
- ・代表者・審同審判員(またはスタッフ)が選手として出場する場合はこちらにもご記入ください。
  - ・ハンディキャップと車いす使用の有無については、該当するものを○で囲んでください。
  - ・大会当日の年令をご記入ください。

	氏名	年令	ハンディキャップ (障がい名)	車いす使用の有無
1			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
2			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
3			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
4			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
5			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
6			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
7			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
8			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
9			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
10			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無

【チームのアピール】 必ずご記入ください

審同審判  ふりがな (氏名)	審判員・スタッフ・なし (該当するものを○で囲んでください)		
	〈年令〉	〈連絡先〉	