

# 第5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・その他
(ふりがな) 代表者氏名		代表者 携帯番号	
住所	〒	ゼッケン	持参する 借りる (いずれかを○で囲む)
電話番号		弁当注文数	個
FAX番号			

## ■参加者名簿

※代表者が参加の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	車いす使用の有無
1			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
2			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
3			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
4			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
5			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
6			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
7			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
8			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
9			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無
10			障がい者・高齢者・幼児 (障がい名)	有・無

【チームのアピール】