

2013中国・四国身体障害者陸上競技大会

参 加 申 込 書

フリガナ			男 ・ 女	【生年月日】 (西暦で記入)	
氏 名				年 月 日生まれ (歳)	
保護者同意欄 (18歳以下の場合はみ)	上記の者が本大会に参加することに同意します。 保護者氏名 印				
住 所	〒		TEL		
			FAX		
			E-mail		
連絡先	〒		TEL		
			FAX		
			E-mail		
(上記と異なる場合)					
所 属 名					
登 錄 団 体	1. 日本身体障害者陸上競技連盟 (登録番号 :)				
	2. 中国・四国地域内在住身体障害者 (身障手帳番号 : 県・市 級 第)				
身体障害者手帳 記載の内容 (記載されているとおりにお書きください。)	登録団体2に該当するもの				
参 加 希 望 種 目	競技グループ	参加種目	過去2年以内の最高記録	今回の目標記録	ガイド
					ガイド名
お弁当	お弁当が必要な方はお茶付1個600円でご用意しますので 希望個数をご記入ください			注文個数 (個)	
宿泊について	米子ワシントンプラザホテルに宿泊を希望される方は下記に必要事項をご記入下さい。 (先着順となりますので、宿泊希望者が多数の場合はお断りすることがありますので予めご了承下さい)				
部屋タイプ	シングル (名)		駐車希望の場合の車種、車高 (高さ及び台数に制限のため)		
	ツイン (名)		車種 () 車高 (m)		

* 競技用具を事前に配達する場合は事務局までご連絡下さい。

* FAXで申し込みをされた方は確認の連絡をお願いします。 (FAX : 088-841-0065 TEL : 088-841-0021)

申込み締め切り 平成25年5月31日 (金曜)