

平成28年度 滋賀県障がい者卓球連盟 登録申請書

① クラブ名及び代表者氏名等(2枚目以降は記入不要です。)

ク ラ ブ 名	
代 表 者 氏 名	
連 絡 先 の 住 所	〒
連 絡 先 の 氏 名	
連 絡 先 の 電 話 番 号	
申 請 者 氏 名	(印)

② 部員氏名等

「年令」は、平成28年4月1日現在の年齢を記入して下さい。

「男女の区分」・「障害の有無」の欄は該当する処に○印を付けて下さい。

氏 名	年 令	男女の区分 (○印)	障害の有無 (○印)	所有のスポーツ資格等
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
		男 女	有 無	
合 計 名		男性 名 女性 名	有り 名 無し 名	

※ 部員の氏名が記入しきれなかった場合は、この用紙をコピーして下さい。