

(別紙1)九州・沖縄ブロック大会 参加申込用紙

【基本情報】

区 分	・アスリート ・パートナー ・コーチ (いずれかに○)		
ふりがな		活動登録	済 ・ 未登録 (いずれかに○)
お名前		性 別	男 ・ 女
TEL	※日中連絡可のもの	生年月日(西暦)	年 月 日生(歳)
		E-mailまたはFAX	

参加希望の種目一つに○をつけてください。ただし、卓球はシングルスとユニファイドダブルスの2種目の希望は可能です。

競技	種目	参加希望種目に ○	クォータ		
			アスリート	パートナー	コーチ
卓球	個人技能競技	<input type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	男3、女3
	シングルス	<input type="checkbox"/>	男11、女4	<input type="checkbox"/>	
	ユニファイドダブルス	<input type="checkbox"/>	男4、女3	男4、女3	
	ユニファイドミックスダブルス	<input type="checkbox"/>	男1、女2	男2、女1	
陸上	個人	<input type="checkbox"/>	男9、女7	<input type="checkbox"/>	男3、女2
バスケットボール	シニア(トラディショナル)	<input type="checkbox"/>	男11、女1	<input type="checkbox"/>	男3、女1

☒アスリートの年齢に関わらず、参加申込に家族の皆さんが同意されている確認が必要です。家族の方のご署名をお願いします。☐

☐

家族(保護者)氏名	
-----------	--

- ・7月26日(金)【必着締切厳守】で事務局までメール・Faxまた郵便でご提出ください。
- ・申込は「参加申し込みについて」を十分にお読みください。

(申込先)

〒860-0001 熊本県熊本市千葉城町5-50熊本メディアビル4F

認定特定非営利活動法人スペシャルオリンピックス日本・熊本事務局

FAX: 096-288-2782 ・ TEL: 096-288-2781 ・ E-mail: kumamoto@son.or.jp