

## 第40回 関東障害者卓球選手権大会（神奈川大会）参加申し込み一覧表

この申込一覧表に①参加申込書、②送金した領収書のコピー等を添えて  
令和元年7月18日（木）から7月31日（水）【必着】で郵送してください。

	区 分	参加者数	単 価	金 額
団 体 戦	① 肢体立位の部 (男女混成)	チーム	3,000円	円
	② 車椅子使用者の部 (男女混成)	チーム		円
	③ 聴覚言語障害者の部 (男女混成)	チーム		円
	④ 知的障害者の部 (男女混成)	チーム		円
	⑤ 精神障害者の部 (男女混成)	チーム		円
合 計		チーム		円

	区 分	参加者数	単 価	金 額
個 人 戦	⑥ 肢体立位の部 (男・女)	名	1,000円	円
	⑦ 車椅子使用者の部 (男・女)	名		円
	⑧ 聴覚言語障害の部 (男・女)	名		円
	⑨ 知的障害者の部 (男・女)	名		円
	⑩ 精神障害者の部 (男・女)	名		円
合 計		名		円

団体名			
代表者名			
電話番号		メールアドレス	
住所	〒		