

第40回関東障害者卓球選手権大会（神奈川大会） 申込書

【個人戦用】

競技種目	①肢体 ②車椅子 ③聴覚 ④知的 ⑤精神		
フリガナ			
氏名			
性別	男 女	年齢	歳
障害名			
住所	〒 _____		
電話			
メールアドレス			
緊急連絡先			

この申込書は、申込一覧表と併せて、令和元年7月31日（水）【必着】までに郵送すること。（FAX不可）

※申込書が不足する場合は、コピーして使用してください。

第40回関東障害者卓球選手権大会（神奈川大会） 申込書

【個人戦用】

競技種目	①肢体 ②車椅子 ③聴覚 ④知的 ⑤精神		
フリガナ			
氏名			
性別	男 女	年齢	歳
障害名			
住所	〒 _____ _____		
電話			
メールアドレス			
緊急連絡先			

この申込書は、申込一覧表と併せて、令和元年7月31日（水）【必着】までに郵送すること。（FAX不可）

※申込書が不足する場合は、コピーして使用してください。