

# 第18回ファインプラザ大阪バドミントン大会（個人申込書）

平成29年 月 日記入

フリガナ					年 齢	歳	性 別	男・女
名 前								
住 所	〒 ー							
連絡先	TEL: ( )				FAX: ( )			
障がい名	有 ( ) ・無				車椅子	有・無	手話通訳	要・不要
*1 所 属			*2 競技種目		1. 一般競技の部 2. 交流の部			
*3 備 考	経験年数 (約 年) 練習頻度 (週に約 回) 過去1年間の大会出場回数 (約 回)							

フリガナ					年 齢	歳	性 別	男・女
名 前								
住 所	〒 ー							
連絡先	TEL: ( )				FAX: ( )			
障がい名	有 ( ) ・無				車椅子	有・無	手話通訳	要・不要
*1 所 属			*2 競技種目		1. 一般競技の部 2. 交流の部			
*3 備 考	経験年数 (約 年) 練習頻度 (週に約 回) 過去1年間の大会出場回数 (約 回)							

上記の通り、申込みます。

- \*1 所属している団体があれば団体名を、個人の方は個人と記入してください。
- \*2 1、2いずれかを○印で囲んでください。
- \*3 ペア編成等の参考としますので、( )内は必ず記入してください。
- \*4 この用紙1枚で、個人の方2名分申込みできます。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）行  
**FAX 072-296-6313**

# 第 18 回ファインプラザ大阪バドミントン大会（団体申込書）

平成 29 年 月 日記入

団体名		代表者名	
住所	〒 —		
連絡先	TEL: ( )	FAX: ( )	

*1 競技種目	1. 一般競技の部	2. 交流の部
------------	-----------	---------

\*1 上記の中から1種目を選び、下記の競技種目欄1・2いずれかを○印で囲んでください。

フリガナ 選手名前	年齢	性別	障がい名	車いす	手話通訳	競技種目
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2
				有・無	要・不要	1・2

上記の通り、申込みます。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）行  
FAX 072-296-6313