

2024年度 大阪府車いすテニス強化練習会及び指導講習会 申込書

<代表者>

_____月 _____日 記入

障がいの有無	有 (障がい名 _____) ・ 無		
ふりがな			性 別
氏 名			年 齢
			男 ・ 女
			歳
連絡先	TEL	— —	FAX
	— —		
交通手段	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他 (_____)		
自家用車 の場合	車種	例) ダイハツ・ハイゼット・白色	車番
			例) 堺 480 い 47-67
参加にあたり申し送り事項がありましたらご記入ください 例) 競技用車いすを借用したい など			

同じ自家用車で来られるご家族・ご友人の場合は、ご一緒にお申込みください

1	障がいの有無	有 (障がい名 _____) ・ 無		
	ふりがな			性 別
	氏 名			年 齢
			男 ・ 女	
			歳	
2	障がいの有無	有 (障がい名 _____) ・ 無		
	ふりがな			性 別
	氏 名			年 齢
			男 ・ 女	
			歳	
3	障がいの有無	有 (障がい名 _____) ・ 無		
	ふりがな			性 別
	氏 名			年 齢
			男 ・ 女	
			歳	
4	障がいの有無	有 (障がい名 _____) ・ 無		
	ふりがな			性 別
	氏 名			年 齢
			男 ・ 女	
			歳	

※連絡が必要となった場合は、代表者の方へ連絡を行います。