

2017まいしま卓球大会 申込書 兼 領収書

※記入もれのないように、すべて記入してください。また、記入欄が足りない場合はコピーして使用してください。

※卓球の競技力が高い順に記入をお願い致します。

	ふりがな 名前	住所(いずれかに○)	年齢	性別	障がいの種別(障がいのない方は無に○)	競技時の車椅子使用
1		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
2		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
3		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
4		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
5		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
6		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
7		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
8		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
9		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無
10		大阪市・大阪府・他府県	歳	男・女	肢体 知的 ・ 視覚 ・ 精神 ・ 聴覚 ・ その他 ・ 内部 ・ 無	有・無

※ご記入いただいた個人情報は、卓球大会における傷害保険加入、プログラム作成のために利用します。

※大会開催中に撮影した画像は当センターの事業記録などに使用する場合があります。

※団体で申込みの場合は、下記全てにご記入ください。なお個人で申込みの場合は電話番号のみご記入ください。

ふりがな 団体名		代表者氏名	
住所	〒()		
TEL/FAX	() / ()		

領収書

様

領収印

金 _____ 円

500円 × _____ 名

但し、2017まいしま卓球大会参加費として、上記金額を正に領収いたしました。

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター 受付者: