

第 11 回 サウンドテーブルテニス大会 申込書

フリガナ				年齢
名前				歳
性別	男 ・ 女	介護者の 有無	有 ・ 無	
住所	〒			
来館方法	自家用車 ・ 送迎バス ・ その他（ ）			
TEL	—		—	
FAX	—		—	
参加費について	参加には費用がかかります。大会当日受付にて、参加費 500 円を納入。理由の如何にかかわらず返金いたしません。ご了承いただき、右の欄→口にチェック☑をいれてください。			<input type="checkbox"/>
競技区分	※ア～エのいずれか 1 つに○印をつけてください。 ア I 部（アイマスク有）男子の部 イ I 部（アイマスク有）女子の部 ウ II 部（アイマスク無）男子の部 エ II 部（アイマスク無）女子の部			
点字プログラム	希望する		希望しない	

上記の通り、申込みます。

年 月 日

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】