

2023横浜パラ卓球大会参加申込書（シングルス戦）

- ①肢体立位の部（男子） ②肢体立位の部（女子） *申込書は1種目1枚に記入する。
 ③車いすの部（男子） ④車いすの部（女子） (種目ごとに1枚)
 ⑤知的の部（男子） ⑥知的の部（女子） *競技種目を選んで○で囲んで下さい。
 ⑦聴覚言語障害の部（男子） ⑧聴覚言語障害の部（女子） *個人で申込の場合、団体名は(個人)と記入。
 ⑨精神障害の部（男子） ⑩精神障害の部（女子）

団体名			
住所 〒 —			
責任者名 _____ 携帯等電話（ — — ） メールアドレス			
参加申込者一覧			
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級
フリガナ 氏名		障害名 (等級)	種 級

* ご氏名には必ずフリガナをつけて下さい。

2023横浜パラ卓球大会参加費一覧表（シングルス戦）

(申込期間：令和5年4月5日～4月27日)

(内訳)	①肢体立位の部(男子)	1, 500円×	名=	円
	②肢体立位の部(女子)	1, 500円×	名=	円
	③車いすの部(男子)	1, 500円×	名=	円
	④車いすの部(女子)	1, 500円×	名=	円
	⑤知的の部(男子)	1, 500円×	名=	円
	⑥知的の部(女子)	1, 500円×	名=	円
	⑦聴覚言語障害の部（男子）	1, 500円×	名=	円
	⑧聴覚言語障害の部（女子）	1, 500円×	名=	円
	⑨精神障害の部（男子）	1, 500円×	名=	円
	⑩精神障害の部（女子）	1, 500円×	名=	円
	合 計		名=	円

* 1. 団体で競技種目が2種目以上の場合でも一覧表は1枚にまとめて記入して下さい。
 記入欄不足の場合は、コピーしてお使いください。