

第8回鳥取県ふうせんバレーボール大会参加申込書

(ふりがな) チーム名		地区名 該当する地区を ○で囲んでください	東部・中部・西部・県外
(ふりがな) 代表者氏名		ゼッケン	持参する 借りる (いずれかを○で囲んでください)
住所			
携帯番号			
FAX番号			

■参加者名簿

- ・代表者・帯同審判員(またはスタッフ)が選手として出場する場合はこちらにもご記入ください。
- ・ハンディキャップと車いす使用の有無については、該当するものを○で囲んでください。
- ・大会当日の年齢をご記入ください。

No.	氏名	年齢	ハンディキャップ	車いす使用の有無
1			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
2			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
3			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
4			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
5			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
6			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
7			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
8			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
9			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無
10			障がい者・高齢者・小3以下 (障がい名)	有・無

【チームのアピール】 必ずご記入ください

帯同審判	審判員 ・ スタッフ ・ なし (該当するものを○で囲んでください)		
	ふりがな (氏名)	(年齢)	(連絡先)